

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Του/της σπουδαστ.....

Εξάμηνο εισαγωγής ..... Αριθμ. Μητρώου.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Η ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

.....  
.....  
.....

Ημερομηνία έναρξης πρακτικής άσκησης .....

Ημερομηνία λήξης .....

**ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ.....**

**ΕΚΘΕΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ (Προαιρετικά)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Βεβαιώνεται η ακρίβεια του περιεχομένου  
Ο Διευθυντής της Υπηρεσίας/Επιχ/σης**

**Σφραγίδα / υπογραφή**