|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**  **ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**  **ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ** | | |
|  | | | **Αρ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ημ/νία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ | | | |
| ***Αριθμός Μητρώου*** | |  | |
| ***Ονοματεπώνυμο*** | |  | |
| 1***Κατεύθυνση/*** 2***Τμήμα ΤΕΙ*** | |  | |
| ***Διεύθυνση οικίας – ΤΚ – Πόλη*** | |  | |
| ***Τηλέφωνο οικίας- Κινητό*** | |  | |
| ***E-mail*** | |  | |
| ΘΕΜΑ: ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ 🞎2μηνη/ 🞎6μηνη | | | |
| Παρακαλώ όπως:   1. Βεβαιώσετε ότι πληρώ τις προϋποθέσεις Πρακτικής Άσκησης. 2. Εγκρίνετε την έναρξη της Πρακτικής μου Άσκησης. 3. Εγκρίνετε την πρακτική μου άσκηση στο φορέα: …………………………………………………………………………   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | |
| **Συνοδευτικά έγγραφα** *(σημειώστε* ***Χ*** *σε ότι επισυνάπτεται)***:**   |  |  | | --- | --- | |  | Βεβαίωση του φορέα | |  | Σύμβαση πρακτικής άσκησης | |  |  | | | | |
|  | | | |
| Ο/Η Αιτών/ούσα      (υπογραφή) | | | |