



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Αρ. Πρωτ.: _____

Ημ/νία: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

<i>Αριθμός Μητρώου</i>	
<i>Όνοματεπώνυμο</i>	
¹ <i>Κατεύθυνση</i>	
<i>Κινητό τηλέφωνο</i>	
<i>E-mail</i>	

ΘΕΜΑ: ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ 2μηνη

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 **X** σε ότι επισυνάπτεται):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. Βεβαίωση αποδοχής φοιτητή από το φορέα, με αναφορά στον τόπο άσκησης, στη θέση/αντικείμενο και στον Επόπτη Πρακτικής Άσκησης του Φορέα (ονοματεπώνυμο, θέση και ειδικότητα). |
| <input type="checkbox"/> | 2. Σύμβαση πρακτικής άσκησης ή σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης (5μερη και 8ωρη εργασία, με σύνολο 40ώρες την εβδομάδα). |
| <input type="checkbox"/> | 3. Ενιαίο Έντυπο Αναγγελίας Έναρξης/Μεταβολών Πρακτικής Άσκησης Σπουδαστών/Φοιτητών: Ε3.5, από το πληροφοριακό σύστημα "ΕΡΓΑΝΗ" για την έναρξη της Πρακτικής Άσκησης. |

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....
(υπογραφή)