

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2014 - 2015
ΤΜΗΜΑΤΟΣ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

Όνοματεπώνυμο:			
Όνομα Πατρός & Μητρός:			
Αριθμός Μητρώου:		Έτος 1^{ης} εγγραφής:	
Τηλέφωνο (κινητό):		Εξάμηνο φοίτησης:	
Διεύθυνση:		Μέσος Όρος Βαθμολογίας:	
Email (bmaAM@upnet.gr από το τμήμα):		Αριθμός μαθημάτων για τη λήψη πτυχίου:	
Προτεινόμενος φορέας απασχόλησης: (προαιρετικό)	Επωνυμία φορέα:		
	Όνοματεπώνυμο και θέση υπευθύνου:		
	Στοιχεία επικοινωνίας φορέα (διεύθυνση, τηλ, email):		

Αιτούμαι συμμετοχής στο πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών του Πανεπιστημίου Πατρών, του Τμήματος ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

για το ακαδημαϊκό έτος 2014- 2015-εαρινό εξάμηνο (01/07/2015-31/08/2015)

- Γνωρίζω ότι η τελική επιλογή μου για συμμετοχή στο πρόγραμμα είναι συνάρτηση του αριθμού των αιτούντων και της εν γένει επίδοσής μου στις προπτυχιακές σπουδές.

- Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεσμεύομαι να τηρήσω τους κανονισμούς και το πλαίσιο υλοποίησης που διέπουν την πρόγραμμα.

Πάτρα,/..../20....

ο/η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή φοιτητή/τριας)

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. Στοιχεία Δικαιούχου
2. Φωτοτυπία της Αστυνομικής Ταυτότητας (και οι 2 όψεις)
3. Φωτοτυπία Α.Μ.ΚΑ & Α.Μ.Α. (για όποιον έχει απασχοληθεί ξανά με ΙΚΑ)
4. Αναλυτική βαθμολογία