



**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΠΑΝ. ΠΑΤΡΩΝ**

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2019-2020**

**ΤΜΗΜΑΤΟΣ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Επώνυμο:** |  | **Όνομα:** |  |
| **Αριθμός Μητρώου:**  |  | **Έτος 1ης εγγραφής:** |  |
| **Τηλέφωνο** *(κινητό)***:**  |  | **Εξάμηνο φοίτησης:**  |  |
| **Διεύθυνση:** |  | **Αριθμός χρωστούμενων μαθημάτων:** |  |
| **Email***:* |  | **Μέσος Όρος των επιτυχώς εξετασθέντων μαθημάτων:** |  |
| **Προτεινόμενος Φορέας Υλοποίησης:** |  |
| **Αιτούμαι συμμετοχής στο πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών του Πανεπιστημίου Πατρών, του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων για το ακαδημαϊκό έτος 2019-2020**-Γνωρίζω ότι η τελική επιλογή μου για τη συμμετοχή στο πρόγραμμα είναι συνάρτηση του αριθμού των αιτούντων και της εν γένει επίδοσής μου στις προπτυχιακές σπουδές όπως προκύπτει από τα ανωτέρω δηλωθέντα.-Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεσμεύομαι να τηρήσω τους κανονισμούς και το πλαίσιο υλοποίησης που διέπουν την πρόγραμμα. Πάτρα, ....../.../2020**Ο/Η Αιτών/ούσα** *(Υπογραφή φοιτητή/τριας)*> Η αίτηση κατατίθεται **ηλεκτρονικά** στη διεύθυνση **rvasilop@upatras.gr** έως και τις **29/05/2020**.> Επισυναπτόμενο αποστέλλεται συμπληρωμένο και το έντυπο «**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**». |