



ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΩΝ & ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Νέο Κτήριο, Νέα Πόλη, Τ.Κ. 33100 - Άμφισσα
Τηλ.: 2265072268, Φαξ: 2265072504
e-mail: doeptm@aua.gr

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:.....

Έτος γέννησης:.....

Α.Φ.Μ.....

ΔΟΥ:.....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....

Αρ. Μητρώου ΙΚΑ:

ΑΜΚΑ:

Δ/ση Κατοικίας:

..... Τ.Κ.....

Τηλ. σταθερό:

Τηλ. κινητό:

Email:

Εξαμ. Φοίτησης:

Αρ. Μητρώου Φοιτητή:

Όνομασία φορέα στα αγγλικά:

ΕΝΤΥΠΟ 1

Άμφισσα

Αρ. Πρωτ .:

Σημειώνετε με Χ, ΕΣΠΑ ή ΟΑΕΔ

ΕΣΠΑ	ΟΑΕΔ
<p><u>Συνημμένα:</u></p> <p>1.Βεβαίωση Αποδοχής Φορέα Απασχόλησης</p> <p>2.Αναλυτική Βαθμολογία με Μέσο Όρο Βαθμολογίας.</p>	<p><u>Συνημμένα:</u></p> <p>Βεβαίωση Αποδοχής Φορέα Απασχόλησης</p>
<p>Κατεύθυνση:</p>	

Προς: ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Δ.Ο.Ε.Π.Τ.Μ.

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω την
Πρακτική μου Άσκηση στον Φορέα με επωνυμία:

.....

Υπεύθυνος Φορέα:

.....

Υπεύθυνος του Φορέα για την επίβλεψη:

.....

Επιθυμητή ημερομηνία έναρξης της Πρακτικής
Άσκησης:

και ημερ. ολοκλήρωσης

Ο/Η Αιτ

(Υπογραφή)

.....

