



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

Αρ. Πρωτ.: _____

Ημ/νία: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

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

ΘΕΜΑ: ΕΓΚΡΙΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την Πρακτική Άσκηση.

Επισυνάπτονται:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. Βεβαίωση ολοκλήρωσης της πρακτικής άσκησης του φορέα. |
| <input type="checkbox"/> | 2. Βιβλίο πρακτικής άσκησης. |
| <input type="checkbox"/> | 3. Βεβαίωση Ενσήμων από τον ΕΦΚΑ ή το φορέα απασχόλησης/πρακτικής άσκησης. |
| <input type="checkbox"/> | 4. Ενιαίο Έντυπο Αναγγελίας Έναρξης/Μεταβολών Πρακτικής Άσκησης Σπουδαστών/Φοιτητών: Ε3.5, από πληροφοριακό σύστημα "ΕΡΓΑΝΗ" για τη λήξη της Πρακτικής Άσκησης. |

Ο/Η Αιτών/ούσα

¹Συμπληρώνεται η Κατεύθυνση για πτυχίο ΠΑΔΑ.

(υπογραφή)

Για την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης

Βεβαιώνεται ότι ο/η φοιτητής/τρια με
ΑΜ ολοκλήρωσε, επιτυχώς, τη **2μηνη** πρακτική άσκηση στο φορέα
..... από μέχρι

Από την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης

(Υπογραφή)

.....(Όνοματεπώνυμο)

.....(Ημερομηνία)