



## Πρακτική Απασχόληση

Ονοματεπώνυμο φοιτητή/φοιτήτριας:

Επωνυμία εταιρίας:

Έδρα:

Εκπρόσωπος εταιρίας:

α/α	Τομέας	Αντικείμενο απασχόλησης	Διάρκεια (ημέρες)	Υπογραφή Υπευθύνου	Υπογραφή Φοιτητή
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Παρατηρήσεις:

Ελ. Βενιζέλου 70, 17671 Καλλιθέα, Αθήνα,  
τηλ. 2109549111, fax. 2109577050, ιστοσελίδα: [www.hua.gr](http://www.hua.gr)

1/1