

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
Ακαδημαϊκό Έτος 2019-2020

Προς τη Γραμματεία Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος Γεωγραφίας του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου
Παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου, για το τρέχον Ακαδημαϊκό Εξάμηνο στο
Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης, με τίτλο «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ» του Επιχειρησιακού
Προγράμματος «ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ,
ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ 2014-2020», το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό
Κοινωνικό Ταμείο και εθνικούς πόρους.

A. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (Συμπληρώνονται υποχρεωτικά)

A1. Επώνυμο:-----A2. Όνομα-----
A3. Όνομα πατέρα-----A4. Όνομα μητέρας-----
A5. Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας:-----A6. Τηλ.:-----
A7. Προσωρινή Διεύθυνση:-----A8. Τηλ.:-----
A9. Αριθμός Φοιτητικού Μητρώου:-----A10. Εξάμηνο Σπουδών:-----

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

B1. Χρονικές περίοδοι κατά τις οποίες θα επιθυμούσα να ασκηθώ (κατά σειρά προτεραιότητας):

1. Από:-----έως:-----
2. Από:-----έως:-----

B2. Γεωγραφικές περιοχές όπου θα επιθυμούσα να ασκηθώ (κατά σειρά προτεραιότητας):

1. Πόλη/Περιοχή/Νομός:-----
2. Πόλη/Περιοχή/Νομός:-----

B3. Φορείς στους οποίους θα επιθυμούσα να ασκηθώ κατά σειρά προτεραιότητας (κατόπιν συνεννόησης με τον Επόπτη Καθηγητή για τη διαθεσιμότητα θέσεων Πρακτικής Άσκησης)

1. Επωνυμία Φορέα:-----
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ταχ.κωδ., πόλη, νομός):-----
Τηλ.:-----Fax:-----E-mail:-----
Όνοματεπώνυμο Υπευθύνου για την Άσκηση:-----
Θέση στην Επιχείρηση:-----

Συμπληρώνεται από το Επόπτη Καθηγητή:

Όνοματεπώνυμο Επόπτη Καθηγητή Τμήματος Γεωγραφίας:-----

Υπογραφή Επόπτη:

2. Επωνυμία Φορέα:-----
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ταχ.κωδ., πόλη, νομός):-----
Τηλ.:-----Fax:-----E-mail:-----
Όνοματεπώνυμου Υπευθύνου για την Άσκηση:-----
Θέση στην Επιχείρηση:-----

3. Επωνυμία Φορέα:-----
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ταχ.κωδ., πόλη, νομός):-----
Τηλ.:-----Fax:-----E-mail:-----
Όνοματεπώνυμου Υπευθύνου για την Άσκηση:-----
Θέση στην Επιχείρηση:-----

Ο/Η Αιτών/ούσα-----Ημ/νία:-----/-----/2020