|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΤΜΗΜΑ** | : | Μηχανικών Βιομηχανικής Σχεδίασης και Παραγωγής |
| **ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ** | : |  |
|  |  |  |
| Αρ. Πρωτοκόλλου | : |  |
| Ημ/νία | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Επώνυμο** | **:** |  |
| **Όνομα** | **:** |  | **Α.Μ.** | **:** |  |
| **Τηλ. Επικοινωνίας** | **:** |  | **Email Επικοινωνίας** | **:** |  |
| **ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΜΕΣΩ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΣΠΑ**  |  |  |
|  |  |  |
| **ΘΕΜΑ** | **:** | **Έναρξη πρακτικής άσκησης** |
|  |
| Παρακαλώ όπως  |
|  |
| * Βεβαιώσετε ότι πληρώ τις προϋποθέσεις Πρακτικής Άσκησης
 |
|  |
| * Εγκρίνετε την έναρξη της Πρακτικής μου Άσκησης
 |
|  |  |
| * Εγκρίνετε την άσκησή μου στο φορέα με την επωνυμία[[1]](#footnote-1)
* Αντικείμενο Πρακτικής Άσκησης2
* Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης Φορέα3
 | 1. |
| 2. |
| 3. |
|  |

|  |
| --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |
| (υπογραφή) |

1. [↑](#footnote-ref-1)