

ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΑΛΥΣΙΔΑΣ

ΠΡΟΣ

Την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος

ΑΙΤΗΣΗ

Του/Της φοιτητή/τριας

.....

Πατρώνυμο

Α.Μ.

Έτος εισαγωγής

Έτος γέννησης

Τόπος γέννησης

Δ/ση κατοικίας

.....

Τηλέφωνο

.....

Επιθυμώ να πραγματοποιήσω πρακτική

άσκηση στη θέση:

(Σημειώστε κατά σειρά προτεραιότητας)

α) Όνομα επιχείρησης

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Υπεύθυνος:

Κωδικός ΑΤΛΑΣ

Έγκριση Γραμματείας:...../...../20..

ο/η φοιτητής/τρια

βρίσκεται εξάμηνο φοίτησης

(τουλάχιστον 7^ο εξάμηνο φοίτησης)

και έχει ects

για το χρονικό διάστημα:

από Έως

Υπογραφή φοιτητή

Έγκριση Επιτροπής Πρακτικής Άσκησης: