

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ	
Επώνυμο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	
Διεύθυνση Κατοικίας	
Αριθμός Μητρώου	
Εξάμηνο	
Τηλέφωνο	
e-mail	
Κωδικός στο σύστημα atlas	

ΠΡΟΣ
το Τμήμα Μηχανικών Πληροφορικής
Τ.Ε. του Τ.Ε.Ι. Στερεάς Ελλάδας

Παρακαλώ να μου επιτρέψετε να πραγματοποιήσω Πρακτική Άσκηση στον κάτωθι φορέα και να μου χορηγήσετε το έγγραφο τοποθέτησης.

Θ Ε Μ Α «Πραγματοποίηση Πρακτικής Άσκησης»

Ημερομηνία έναρξης πρακτικής άσκησης: __/__/__

Ημερομηνία λήξης πρακτικής άσκησης: __/__/__

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ	
Επωνυμία	
Βασική δραστηριότητα	
Έδρα	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο	
Τμήμα που θα απασχοληθεί ο φοιτητής	
Υπεύθυνος επικοινωνίας για την πρακτική άσκηση	
Τηλέφωνο υπευθύνου	
e-mail	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ / ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
Για φορέα που διαθέτει θεσμοθετημένο σχετικό Τμήμα με την Πληροφορική	Για φορέα που δεν διαθέτει θεσμοθετημένο σχετικό Τμήμα με την Πληροφορική
Ονομασία Τμήματος*	Σύντομη περιγραφή αντικείμενου (π.χ. του συστήματος Πληροφορικής που θα αναπτυχθεί ή θα τεθεί υπό διαχείριση)
Κωδικός Θέσης στο σύστημα atlas	
Αντικείμενο απασχόλησης*	

*Προκειμένου για Τράπεζες ή άλλους Δημόσιους Οργανισμούς της περιφέρειας (υποκαταστήματα) απαιτείται να επισυνάπτεται έγγραφη αποδοχή της πρακτικής άσκησης και από τα κεντρικά της Τράπεζας ή του Δημόσιου Οργανισμού.

Λαμία: __/__/20__

Για το φορέα

Ο/Η Αιτ _____

.....
(υπογραφή)

.....
(υπογραφή)