**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ** | |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Πατρώνυμο |  |
| Διεύθυνση Κατοικίας |  |
| Αριθμός Μητρώου |  |
| Εξάμηνο |  |
| Τηλέφωνο |  |
| e-mail |  |

**ΠΡΟΣ**

**ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ Τ.Ε. ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

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

**ΘΕΜΑ:** «**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 αντικειμένου (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)