

ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Συμπληρώστε το έντυπο αυτό εντός 1 εβδομάδας από την έναρξη της απασχόλησης σας και επιστρέψτε το με e-mail στον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος.

1. Προσωπικά στοιχεία φοιτητή

Όνοματεπώνυμο φοιτητή	
Τμήμα/Κατεύθυνση	
Όνομα εταιρείας/οργανισμού	
Ημερομηνία έναρξης εργασίας	
Ημερομηνία αποπεράτωσης εργασίας	
Διεύθυνση τόπου εργασίας	
Τηλέφωνο εργασίας	
Αριθμός τηλεομοιότυπου (Φαξ)	
Ηλεκτρονική διεύθυνση (email) στον τόπο εργασίας	
Διεύθυνση τόπου διαμονής	
Κινητό τηλέφωνο	
Προσωπική ηλεκτρονική διεύθυνση	

2. Στοιχεία εταιρείας/οργανισμού

Τμήμα εταιρείας/οργανισμού που εργάζεστε	
Όνομα προσωπικού σας υπεύθυνου στην εταιρεία/οργανισμό (επόπτη)	
Τηλέφωνο επόπτη	
Ηλεκτρονική διεύθυνση επόπτη	
Αμοιβή	
Ταχυδρομική διεύθυνση εταιρείας/οργανισμού	
Τηλέφωνο εταιρείας/οργανισμού	