|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *C:\Users\lazaros\Pictures\TEILOGO_new.jpg*ΤΜΗΜΑ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ | | | | | | | Αρ. Πρωτ. ……………………………….  Ημερομηνία ……………………………...  Σελίδες 1 από 2 | | |
| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ | | | | | | | | | |
| ***Προσωπικά Στοιχεία Σπουδαστή :*** | | | | | | | | | |
| Επώνυμο : ……………………………………………… | | | | | | *Όνομα : …………………..…………….……….………..…..* | | | |
| *Όνομα Πατρός : …………………………………………* | | | | | | *Όνομα Μητρός : ………………………………………………* | | | |
| *Ημερομηνία Γέννησης : ………./………./……………..* | | | | | | *Τόπος Γέννησης : …………………………………………….* | | | |
| *Εξάμηνο : …………..….…* | | *ΑΕΜ : …..….………..* | | | | *Ακαδημαϊκό έτος Εγγραφής : ……………………..…………* | | | |
| *Τμήμα : ……………………………………………………………………………………………………………...……………..* | | | | | | | | | |
| ***Στοιχεία Διεύθυνσης :*** | | | | | | | | | |
| Δ/νση Κατοικίας : ……………………………………………………………………………..………………………………… | | | | | | | | | |
| *Αριθ. …..…* | Τ.Κ. ………..………… | | | *Πόλη : ….…………………………* | | | | | *Νομός : ………….……………….……* |
| ***Στοιχεία Επικοινωνίας :*** | | | | | | | | | |
| Τηλέφωνο : …………………… | | | *Κιν. Τηλέφωνο : ……….……..…….……* | | | | | *e-mail : ………………………………..* | |
| *Παρακαλώ να μου επιτρέψετε να πραγματοποιήσω Πρακτική Άσκηση κατά το χρονικό διάστημα από ………/………/………… έως ………/………/…………., και να μου χορηγήσετε την σχετική βεβαίωση.* | | | | | | | | | |
| ***Επιχείρηση στην οποία επιθυμών να πραγματοποιήσω την πρακτική μου άσκηση***  ***(κατά σειρά προτεραιότητας)*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***Στοιχεία Εταιρείας 1 :*** | | | | | | | | | |
| *Επωνυμία : ……………………………………………………………………………………….………………………..………* | | | | | | | | | |
| *Επωνυμία (στα Αγγλικά) : ……………………………………………………………………………………………………….* | | | | | | | | | |
| *Διεύθυνση : …………………………………………………………… Τηλ. :……………………………………………..……* | | | | | | | | | |
| *Fax :……………………………………* | | | | | *Υπεύθυνος Επικοινωνίας : ……………………………………………………..* | | | | |
| ***Στοιχεία Εταιρείας 2:*** | | | | | | | | | |
| Επωνυμία : ……………………………………………………………………………………….………………………..……… | | | | | | | | | |
| *Επωνυμία (στα Αγγλικά) : ……………………………………………………………………………………………………….* | | | | | | | | | |
| *Διεύθυνση : …………………………………………………………… Τηλ. :……………………………………………..……* | | | | | | | | | |
| *Fax :……………………………………* | | | | | *Υπεύθυνος Επικοινωνίας : ……………………………………………………..* | | | | |
| *Καστοριά ………/………/ 20…* | | | | | *Ο/Η Αιτ…………*  Κωδ. ΑΠ Φ7  *………………………………………… (Υπογραφή)* | | | | |

# *C:\Users\lazaros\Pictures\TEILOGO_new.jpg*

### ΤΜΗΜΑ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ

*Αρ. Πρωτ. ……….*

Βεβαίωση

*Βεβαιώνεται ότι ο /η φοιτητής/τρια ……………………………………………………………… έχει εξεταστεί επιτυχώς σε όλα τα μαθήματα ειδικότητας και οφείλει ………………… μαθήματα από το υπόλοιπο πρόγραμμα σπουδών του.**Δικαιούται να πραγματοποιήσει Πρακτική Άσκηση.*

*Καστοριά ……/……./…….*

*Η Γραμματεία του Τμήματος*

Έγκριση

Εγκρίνετε η πραγματοποίηση εξάμηνης Πρακτικής Άσκησης από τον/την φοιτητή/τριά ………………………………………………………στην εταιρεία ……………………………… ………………………………………………………………………… κατά το χρονικό διάστημα από ………/………/……… έως ……/………/………

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Καστοριά ………/………/………*  Ο Προϊστάμενος του Τμήματος |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Παρατηρήσεις | |
| *……………………………………………………………………………..………………………* | |
| *……………………………………………………………………………….….…………………* | |
| Υπεύθυνος Βιβλιοθήκης | Αρμόδια Επιτροπή |
|  |  |