|  |  |
| --- | --- |
| *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 |
|  |  |