



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ
επένδυση στην κοινωνία της γνώσης

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2007-2013
πρόγραμμα για την ανάπτυξη
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ,
Τ.Ε.Ι. ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΣΔΟ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ
ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ**

1ο Χλμ. Π.Ε.Ο. Θηβών-Αθηνών,
32200 Θήβα
Τηλ 2262022569
FAX 2262089605
e-mail:.....

Θήβα, /..... /2013

Αρ. Πρωτ.:

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:
Όνομα:
Όνομα Πατρός:.....
Έτος γέννησης:.....
Α.Φ.Μ..... ΔΟΥ:.....
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....
Αρ. Μητρώου ΙΚΑ:
Δ/ση Κατοικίας:
..... Τ.Κ.....
Τηλ. σταθ.: ..
Τηλ. κιν.: ..
Email:
Εξαμ. Φοίτησης:
Αρ. Μητρώου Σχολής:

Προς:

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Δ.Σ.Ε.

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω την
Πρακτική μου Άσκηση στον Φορέα με επωνυμία:

.....

Υπεύθυνος Φορέα:

.....

Υπεύθυνος του Φορέα για την επίβλεψη:

.....

Επιθυμητή ημερομηνία έναρξης της Πρακτικής
Άσκησης:

και ημερ. Ολοκλήρωσης

Ο/Η Αιτ

(Υπογραφή)

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

**Η Γραμματεία του Τμήματος Διοίκησης Συστημάτων Εφοδιασμού βεβαιώνει ότι ο/η
..... του
Πληροί τις προϋποθέσεις για την πραγματοποίηση της εξάμηνης Πρακτικής Άσκησης.**

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....

Ημερομηνία/...../200...

Επιθυμώ να συμμετέχω στο Πρόγραμμα «Πρακτική Άσκηση Φοιτητών Τ.Ε.Ι. ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ» του Επιχειρησιακού Προγράμματος Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση (Ε.Π.Ε.Δ.Β.Μ.). Ενημερώθηκα για τους όρους και τις προϋποθέσεις του Προγράμματος και τους αποδέχομαι πλήρως.
Συνημμένα σας υποβάλλω σχετική βεβαίωση αποδοχής από τον Φορέα Απασχόλησης