



ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατέρα: _____

Α.Μ. Τμήματος: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τηλέφωνο Οικίας: _____

Κινητό Τηλέφωνο: _____

E-mail: _____

Πάτρα, ____ / ____ / 202__

Συνημμένα:

- 1) Βεβαίωση του φορέα απασχόλησης υλοποίησης της ΠΑ.
- 2) Ημερήσιο Ημερολόγιο εργασιών ΠΑ (υπογεγραμμένο από τον φοιτητή και τον επόπτη της επόπτη της επιχείρησης)
- 3) Τεχνική Έκθεση πεπραγμένων.
- 4) Ερωτηματολόγιο αξιολόγησης φοιτητή από το φορέα απασχόλησης
- 5) Ερωτηματολόγιο αξιολόγησης φορέα απασχόλησης από τον φοιτητή Ερωτηματολόγιο αξιολόγησης του φορέα απασχόλησης από τον/την φοιτητή/τρια

Προς:

Τμήμα Μηχανολόγων Μηχανικών

Πολυτεχνική Σχολή

Πανεπιστημίου Πελοποννήσου

Παρακαλώ όπως, προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες για την επικύρωση της Πρακτικής Άσκησης μου, η οποία πραγματοποιήθηκε κατά το χρονικό διάστημα από

έως στο φορέα απασχόλησης.

. και εποπτεύθηκε από το μέλος ΕΠ του Τμήματος κ/κα

.
.

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

