

**ΠΡΟΤΥΠΟ 3**

Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων
 Πανεπιστημιούπολη Ιωαννίνων
 Τηλ/Fax: 2651098455 / 2651098686
 E-mail: career@uoi.gr Website: <http://www.uoi.gr>

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΆΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (ΕΠΕΔΒΜ)**Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Φοιτητή**

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ		
Όνομα:	Α.Φ.Μ.:	
Επώνυμο:	Δ.Ο.Υ.:	
Ον. Πατρός.:	Α.Δ.Τ.:	
Ον. Μητρός:	Α.Μ.Κ.Α.:	
Α.Μ. Ι.Κ.Α.:	Διεύθυνση:	
Ημ/νία Γέννησης:/...../.....	Οδός:	Πόλη:
Υψηκότητα:	Τ.Κ.:	Τηλ.:
Κινητό τηλ.:	E-mail:	

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ
Τμήμα Φοίτησης: ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ & ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΤΕΧΝΗΣ
Έτος Σπουδών:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΆΣΚΗΣΗΣ (Π.Α.)
Επιθυμητή Χρονική Διάρκεια Π.Α. (σε μήνες):
Επιθυμητό Διάστημα Υλοποίησης Π.Α.: Από: Έως:
Γεωγραφικές Περιοχές υλοποίησης Π.Α. Σημειώστε τους νομούς κατά σειρά προτεραιότητας.:
1. 2. 3.

Επιθυμητός Φορέας Απασχόλησης	
<i>Δηλώστε προαιρετικά το φορέα ή τους φορείς στους οποίους επιθυμείτε να απασχοληθείτε.</i>	
Επωνυμία φορέα 1:	Επωνυμία φορέα 2:
Διεύθυνση φορέα 1:	Διεύθυνση φορέα 2:
Πόλη:	Πόλη:
Τηλ. Επικ.:	Τηλ. Επικ.:
Φαξ:	Φαξ:
Όνομ/μο Υπευθύνου στο φορέα:	Όνοματεπώνυμο Υπευθύνου στο φορέα:
Email υπεύθυνου στο φορέα:	Email υπεύθυνου στο φορέα:

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Βεβαίωση Σπουδών από τη Γραμματεία του αντίστοιχου Τμήματος
2. Υπεύθυνη Δήλωση εφόσον απαιτείται
3. Αναλυτική Βαθμολογία εφόσον απαιτείται

Ημερομηνία :.....//.....

Ο / Η Δηλών / ούσα

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή