

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Όνομα Πατέρα: \_\_\_\_\_

Αρ. Μητρώου: \_\_\_\_\_

**Προς:**

**Τμήμα Λογιστικής**

**Σχολή Διοίκησης και Οικονομίας**

**ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας**

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τηλέφωνο Οικίας: \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

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 .....

Πάτρα, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_

## Συνημμένα:

- 1) Βεβαίωση φορέα απασχόλησης υλοποίησης της ΠΑ.
- 2) Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης.
- 3) Τεύχος της τεχνικής έκθεσης.
- 4) Αξιολόγηση δεξιοτήτων & συμπεριφοράς Φοιτητή/τριας από τον επόπτη του φορέα απασχόλησης στο πλαίσιο εκπόνησης Πρακτικής Άσκησης.
- 5) Ερωτηματολόγιο αξιολόγησης της επιχείρησης από τον Φοιτητή.

Ο/Η Αιτών/ούσα

\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή)