ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2019- 2020

**ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:** | |  | | |
| **Αριθμός Μητρώου:** | |  | **Έτος 1ης εγγραφής:** |  |
| **Τηλέφωνο** *(κινητό)***:** | |  | **Εξάμηνο φοίτησης:** |  |
| *(μόνιμης κατοικιας)****:*** | |  |
| **Διεύθυνση:** | **Πατρών:** |  | **Αριθμός μαθημάτων μέχρι απονομή διπλώματος:** *(σφραγίζεται από γραμματεία)* |  |
| **Μόνιμη:** *(υποχρεωτική αναγραφή)* |  | **M.O βαθμολογίας** |  |
| **Email:** *(ευκρινώς)* | |  | | |
| **Άξονες ενδιαφέροντος/**  **Tομείς Τμήματος:**  *(κατά σειρά προτίμησης)* | | (α)  (β)  (γ) | | |
| **Επιβλέπων Καθηγητής Διπλωματικής Εργασίας** *(προαιρετικό):* | |  | | |
| **Προτεινόμενος φορέας απασχόλησης:** *(προαιρετικό)* | | Επωνυμία φορέα: | | |
| Ονοματεπώνυμο και θέση υπευθύνου: | | |
| Στοιχεία επικοινωνίας φορέα (διεύθυνση, τηλ, email): | | |
| **Αιτούμαι συμμετοχής στο πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών του Πανεπιστημίου Πατρών, του Τμήματος Πολιτικών Μηχανικών για το ακαδημαϊκό έτος 2019- 2020**  - Γνωρίζω ότι η τελική επιλογή μου για συμμετοχή στο πρόγραμμα είναι συνάρτηση του αριθμού των αιτούντων και της εν γένει επίδοσής μου στις προπτυχιακές σπουδές.  - Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεσμεύομαι να τηρήσω τους κανονισμούς και το πλαίσιο υλοποίησης που διέπουν το πρόγραμμα.  Πάτρα …../11/2019  **Παρατηρήσεις** (*προσθέσατε ότι νομίζετε ότι πρεπει να ξέρει η επιτροπή τοποθέτησης*)  **ο/η Αιτών/ούσα**    *(Υπογραφή φοιτητή/τριας)* | | | | |