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)* |