|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**  **ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**  ΤΗΛ: 2610-997859, 2610-997245  E-mail: [grafprak@upatras.gr –](mailto:grafprak@upatras.gr%20–) Url: <https://praktiki.upatras.gr/> |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ** | | | |
| **Ιδρυματικός Υπεύθυνος: ΚΑΡΑΚΑΠΙΛΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ** | | | |
| **Επιστημονικός Υπεύθυνος:** | | | |
| **Ερευνητικό Πρόγραμμα: Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης Πανεπιστημίου Πατρών MIS 5030937** | | | |
| **Φορέας Χρηματοδότησης:** | | **Κωδ. Προγρ.:** | |
| Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΚΤ) & Εθνικοί Πόροι | | **Πακ. Εργασίας [WP]/Κατηγορία Δαπάνης: Π1.2/ Αμοιβές φοιτητών ΠΑ** | |
| Σας παρακαλώ όπως εκτελέσετε αποζημίωση Ποσού ……………..…… €, στον δικαιούχο με τα κάτωθι στοιχεία και σύμφωνα με την υλοποίηση του φυσικού αντικειμένου της πρακτικής του άσκησης όπως καταγράφεται παρακάτω: | | | |
| στο **Ονοματεπώνυμο**: | | | **Α.Φ.Μ.:** |
| **IBAN:** | | | **Τηλ.:** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ** | | | |
| **Χρονική περίοδος** | **Από:** | | **Μέχρι:** |
| **Αρ. Σύμβασης:** | | | **Ποσό Αμοιβής (€):** |
| **Τμήμα Σπουδών:** | | | |
| **Εργασία που εκτελέστηκε:**  **ΠΕ1.2 - Πρακτική Άσκηση Φοιτητών του Πανεπιστημίου, ακαδ. ετών 2018-19 έως 2021-22 με Π1.2 : Βεβαιώσεις ολοκλήρωσης της Π.Α των φοιτητών των τμημάτων του Πανεπιστημίου Πατρών, ακαδ. ετών 2018-19 έως 2021-22** | | | |
|  | | | Πάτρα, / /20 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο Δικαιούχος |  | Ιδρυματικός Υπεύθυνος |  | Επιστημονικός Υπεύθυνος |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ΚΑΡΑΚΑΠΙΛΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ |  |  |
|  |  | ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ |  |  |