|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**  **ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**  **ΤΗΛ: 2610-997859, 2610-997243, 2610997884**  **E-mail:** [**grafprak@upatras.gr –**](mailto:grafprak@upatras.gr%20–) **Url:** [**https://praktiki.upatras.gr/**](https://praktiki.upatras.gr/) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ** | | | |
| **Ιδρυματικός Υπεύθυνος: ΝΙΚΟΛΑΡΟΠΟΥΛΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ** | | | |
| **Υπεύθυνος/η ΠΑ Τμήματος Σπουδών:** | | | |
| **Ερευνητικό Πρόγραμμα: Πρακτική Άσκηση Πανεπιστημίου Πατρών ακ. ετών 2024-2025, 2025-2026 & 2026-2027, MIS 6020851** | | | |
| **Φορέας Χρηματοδότησης:** | | **Κωδ. Προγρ.: 83882** | |
| Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΚΤ) & Εθνικοί Πόροι | | **Πακ. Εργασίας [WP]/Κατηγορία Δαπάνης: Π1.1/ Αμοιβές φοιτητών ΠΑ** | |
| Σας παρακαλώ όπως εκτελέσετε αποζημίωση Ποσού ……………..…… €, στον/στην δικαιούχο με τα κάτωθι στοιχεία και σύμφωνα με την υλοποίηση του φυσικού αντικειμένου της πρακτικής του/της 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 - Πρακτική Άσκηση Φοιτητών/τριών των Τμημάτων του Πανεπιστημίου Πατρών (Α.Ε.Ι) ακ. ετών 2024-2025, 2025-2026 & 2026-2027 με Π1.1: Βεβαιώσεις ολοκλήρωσης της Π.Α των φοιτητών/τριών των τμημάτων του Πανεπιστημίου Πατρών (AEI), ακ. ετών 2024-2025, 2025-2026 & 2026-2027** | | | |
|  | | | Πάτρα, / /20 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο/Η Δικαιούχος |  | Ιδρυματικός Υπεύθυνος |  | Υπεύθυνος/η ΠΑ Τμήματος Σπουδών |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ΝΙΚΟΛΑΡΟΠΟΥΛΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ |  |  |
|  |  | ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ |  |  |