|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ** **ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ****ΤΗΛ: 2610-997859, 2610-997243, 2610997884** **E-mail:** **grafprak@upatras.gr –** **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 |  |  |