**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΠΡΑΚΤΙΚΗ AΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**

**AK. ΕΤΩΝ 2024-2025, 2025-2026 & 2026-2027»**

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2025-2026**

**ΤΜΗΜΑ: ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΤΩΝ ΥΛΙΚΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Αριθμός Μητρώου:  |  | Έτος 1ης εγγραφής: |  |
| Στοιχεία επικοινωνίας: | Διεύθυνση στην πόλη σπουδών:Τηλέφωνο *(κινητό)*: | Εξάμηνο φοίτησης:  |  |
| Στοιχεία μόνιμης κατοικίας: | Διεύθυνση:Τηλέφωνο: | Αριθμός επιτυχώς εξετασθέντων μαθημάτων μέχρι και την εξεταστική του Σεπτεμβρίου του 3ου έτους σπουδών (ποσοστό βαρύτητας 60%): |  |
| Ιδρυματικό Email: |  | Μέσος Όρος Βαθμολογίας για τον παραπάνω αριθμό μαθημάτων (ποσοστό βαρύτητας 40% ): |  |
| Άξονες ενδιαφέροντος/  *(κατά σειρά προτίμησης)* | (α)(β)(γ) |
| Προτεινόμενος φορέας απασχόλησης *(προαιρετικό)* | Επωνυμία φορέα: |
| * Αιτούμαι συμμετοχής στο πρόγραμμα *«Πρακτική Άσκηση Πανεπιστημίου Πατρών ακ. ετών 2024-2025, 2025-2026 & 2026-2027» με κωδικό MIS 6020851, η οποία συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ+) και από Εθνικούς Πόρους μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού & Κοινωνική Συνοχή» (ΕΣΠΑ 2021-2027)*
* 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, όπως προκύπτει από τα ανωτέρω δηλωθέντα. Στην περίπτωση που ανήκω σε ειδική κατηγορία (άτομα με αναπηρία (ΑμεΑ) ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες) συμπληρώνω ΝΑΙ στο πλαίσιο
* Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεσμεύομαι να τηρήσω τους κανονισμούς και το πλαίσιο υλοποίησης που διέπουν τo πρόγραμμα.

…./…./20….Ο/Η Αιτών/ούσα *(Υπογραφή φοιτητή/τριας)*> Η αίτηση αποστέλλεται υπογεγραμμένη-σκαναρισμένη στο mail **mscisecr@upatras.gr** της Γραμματείας του τμήματος έως και την 01/10/2025 (11:59 π.μ. Μεσημέρι)> Η διαδικασία μοριοδότησης θα γίνει από το ψηφιακό άλμα (εναλλακτικά η βαθμολογία και ο αριθμός των επιτυχώς εξετασθέντων μαθημάτων θα δοθεί στην Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης για κάθε αιτούντα) |