|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2022-2023**

**ΤΜΗΜΑΤΟΣ: ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ (π. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ (συγχωνευθέν))**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | |
| Αριθμός Μητρώου: |  | Έτος 1ης εγγραφής: |  |
| Στοιχεία επικοινωνίας: | Διεύθυνση στην πόλη σπουδών:  Τηλέφωνο *(κινητό)*: | Τρέχον Έτος Σπουδών: |  |
| Στοιχεία μόνιμης κατοικίας: | Διεύθυνση:  Τηλέφωνο: | Μέσος Όρος Βαθμολογίας του φοιτητή στα μαθήματα που έχει περάσει στα πρώτα έξι εξάμηνα φοίτησης (1ο έως 6ο): |  |
| Email: |  | Αριθμός των μαθημάτων στα οποία έχει εξεταστεί επιτυχώς ο φοιτητής στα πρώτα έξι εξάμηνα φοίτησης (1ο έως 6ο): |  |
| Προτεινόμενος φορέας απασχόλησης *(προαιρετικό)* | Επωνυμία φορέα:  …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………. | | |
| Αιτούμαι συμμετοχής στο πρόγραμμα *«Πρακτική Άσκηση τριτοβάθμιας εκπαίδευσης Πανεπιστημίου Πατρών για το ακαδημαϊκό έτος 2022-2023»* με κωδικό MIS 5181130, του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων Αγροτικών Προϊόντων και Τροφίμων (συγχωνευθέν) για το ακαδημαϊκό έτος *2022-2023*  - 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 τo πρόγραμμα.  …./…./20….  Ο/Η Αιτών/ούσα  *(Υπογραφή φοιτητή/τριας)*  **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**:   1. Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας | | | |