

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Πληροφορίες:

Ιωαννίδου Ευαγγελία 2321049373

Αθανασάκη Βασιλική 2321049228

ΣΕΡΡΕΣ 18-02-2019

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΘΕΣΕΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΟ ΤΕΙ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

Το ΤΕΙ Κεντρικής Μακεδονίας, σύμφωνα με την υπ αριθμ. 50/6/14-2-2019 απόφαση της Συγκλήτου, ανακοινώνει ότι θα απασχολήσει **έξι (6)** φοιτητές για Πρακτική Άσκηση, για το Εαρ. Εξάμηνο Ακαδημαϊκού έτους 2018-2019. Όσοι φοιτητές ενδιαφέρονται, θα πρέπει να καταθέσουν αίτηση **ως την Τετάρτη 13 Μαρτίου 2019** στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης.

Διεύθυνση αποστολής:

ΤΕΙ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΤΕΡΜΑ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Τ.Κ. 62124 ΣΕΡΡΕΣ

**ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΟ ΤΕΙ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

Α/Α	ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ	ΘΕΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	Κωδ. θέσης
1	Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής	Τμήμα Π/Υ Δαπανών & Κοινοτικού Πλαισίου Στήριξης	2	101
2	Διοίκησης Επιχειρήσεων	Τμήμα Σπουδών, Πρακτικής Άσκησης, Σταδιοδρομίας και Σπουδαστικής Μέριμνας	1	103
3	Μηχανικών Πληροφορικής ΤΕ	Κέντρο Δικτύου του ΤΕΙ	2	105
4	Σχεδιασμού & Τεχνολογίας Ένδυσης	Εργαστήριο Σχεδιασμού & Τεχνολογίας πατρών	1	106
ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΣΕΩΝ			6	

Οδηγίες κατάθεσης αίτησης

- I. Οι φοιτητές θα πρέπει να καταθέσουν μαζί με την αίτηση υποχρεωτικά:
 - Βεβαίωση ότι έχουν δικαίωμα Πρακτικής Άσκησης (από την Γραμματεία του Τμήματος)

- Αναλυτική Βαθμολογία
 - Βεβαίωση ΑΜΕΑ αν κάποιος φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία αυτή
- II.** Στο έντυπο αίτησης, οι φοιτητές θα δηλώσουν τον κωδικό θέσης Πρακτικής Άσκησης που επιθυμούν.
- III.** Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει με τα ακόλουθα κριτήρια:
1. ΑΜΕΑ
 2. Εξάμηνο σπουδών (μικρότερο)
 3. Αναλυτική Βαθμολογία

**Η Αντιπρύτανης
Ακαδημαϊκών Υποθέσεων
& Φοιτητικής Μεριμνάς**

Θεοδωρίδου-Σωτηρίου Μυροφόρα-Ευαγγέλια

Συνημμένα:

Έντυπο Αίτησης



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΟ ΤΕΙ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
-ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ : **ΕΞΑΜΗΝΟ :**

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΜΚΑ :

ΑΡΙΘ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

Α.Φ.Μ

Δ.Ο.Υ.....

ΔΙΕΥΘ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

Τ.Κ ΠΟΛΗΣ & ΠΟΛΗ:

ΝΟΜΟΣ / ΧΩΡΑ:
.....

ΑΜΕΑ

(Συμπληρώνεται το παραπάνω πεδίο με **X** , εάν ανήκετε σ' αυτή την κατηγορία)

ΤΗΛΕΦΩΝΑ(σταθερό & κινητό)

EMAIL

ΑΡΙΘ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΗΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΘΕΣΕΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Κωδ. Θέσης

(Στο τετράγωνο συμπληρώνετε τον κωδικό θέσης όπως αναγράφεται στον πίνακα προσφερόμενες θέσεις, σύμφωνα με το Τμήμα Προέλευσης σας.)

ΣΕΡΡΕΣ/.....201...

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Συνημμένα:

- Βεβαίωση για πραγματοποίηση Πρακτικής Άσκησης (από τη Γραμματεία).
- Αναλυτική Βαθμολογία (από τη Γραμματεία).

Μετά την έγκριση Πρακτικής κατατίθενται τα παρακάτω:

- Φωτοτυπία Βιβλιαρίου καταθέσεων Τραπέζης (Αρ. Λογαριασμού & Δικαιούχος)
- Φωτοτυπία Βεβαίωσης Απογραφής Άμεσα ασφαλισμένου