



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Πληροφορίες:

Αθανασάκη Βασιλική 2321049228

Ιωαννίδου Ευαγγελία 2321049373

ΣΕΡΡΕΣ 30-09-2016

**ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΟ ΤΕΙ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

Το ΤΕΙ Κεντρικής Μακεδονίας, σύμφωνα με την υπ' αρ. 415/37/29.09.2016 απόφαση της συνέλευσης του ΤΕΙ Κεντρικής Μακεδονίας, ανακοινώνει ότι θα δέχεται αιτήσεις σπουδαστών για Πρακτική Άσκηση **ως τις 7-10-2016**, καθώς δεν καλύφθηκαν οι παρακάτω θέσεις σύμφωνα με την ανακοίνωση στις 12-09-2016.

Όσοι σπουδαστές ενδιαφέρονται, θα πρέπει να καταθέσουν αίτηση στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης.

Διεύθυνση αποστολής:

ΤΕΙ ΣΕΡΡΩΝ, ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΤΕΡΜΑ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Τ.Κ. 62124 ΣΕΡΡΕΣ

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

A/A	ΤΜΗΜΑ	ΘΕΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ
1	ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ & ΧΡΗΜ/ΜΙΚΗΣ	ΤΜΗΜΑ Π/Υ ΔΑΠΑΝΩΝ & ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΣΤΗΡΙΞΗΣ	1	101
2	ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΠΟΘΗΚΩΝ	1	106
ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΣΕΩΝ			2	

Οδηγίες κατάθεσης αίτησης

- I.** Οι σπουδαστές 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 σπουδαστής εμπίπτει στην κατηγορία αυτή
- II.** Στο έντυπο αίτησης, οι σπουδαστές θα δηλώσουν με σειρά προτίμησης τον κωδικό θέσης Πρακτικής Άσκησης που επιθυμούν, έως δύο (2) θέσεις. Σε περίπτωση που δεν δηλώσουν σειρά προτίμησης, η κατάταξη και αξιολόγηση της αίτησης θα γίνει με τη σειρά που αναγράφονται οι θέσεις Πρακτικής Άσκησης στον παραπάνω πίνακα.
- III.** Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει με τα ακόλουθα κριτήρια:
 1. ΑΜΕΑ
 2. Εξάμηνο σπουδών (μικρότερο)
 3. Αναλυτική Βαθμολογία

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ & ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

ΜΑΓΟΥΛΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Συνημμένα:

Έντυπο Αίτησης



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΟ ΤΕΙ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
-ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ/ΣΤΡΙΑΣ**

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 ΠΕΙΡΑΙΩΣ.....

ΔΗΛΩΣΗ ΘΕΣΕΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

1^η προτίμηση 2^η προτίμηση

(Στα τετράγωνα συμπληρώνεται τον κωδικό θέσης όπως αναγράφεται στον πίνακα προσφερόμενες θέσεις, από μία (1) ως δύο (2) θέσεις με σειρά προτίμησης. Σε περίπτωση που δεν δηλώσετε σειρά προτίμησης, η τοποθέτηση θα γίνεται με τη σειρά που αναγράφονται οι θέσεις στον πίνακα)

ΕΝΑΡΞΗ Π.ΑΛΗΞΗ Π.Α.....

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 Πειραιώς (Αρ. Λογαριασμού & Δικαιούχος)
- Φωτοτυπία Βεβαίωσης Απογραφής Άμεσα ασφαλισμένου