



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ  
ΙΔΡΥΜΑ (Τ.Ε.Ι.) ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ  
ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΣΠΟΥΔΑΣΤΙΚΗΣ  
ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

Ταχ. Δ/νο : **Αντικάλamos**  
**24100 Καλαμάτα**  
Τηλ : **(27210) 45290 - 45346**  
FAX : **(27210) 45345**  
Πληροφορίες: ΙΩΑΝΝΑ ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΥ

Βαθμός Ασφαλείας :  
Καλαμάτα:11-9-2017  
Αριθμ. Πρωτ.:Δ.Υ  
**ΠΡΟΣ: Γραμματείες Τμημάτων ΤΕΤΡΟ,  
ΤΕΓΕΩ, ΛΟΧΡΗ,ΔΕΟ ΤΑ, ΔΕΟ ΔΜΥΠ  
ΤΜΠΤΕ**

**ΚΟΙΝ:** Επιτροπές Πρακτικής Άσκησης

**ΘΕΜΑ : «Προσκόμιση Στοιχείων Φοιτητών για  
Πρακτική άσκηση»**

Καλούνται όλοι οι φοιτητές που πρόκειται το τρέχον Εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 2017-2018 να ασκήσουν την πρακτική τους άσκηση εκτός από αυτούς που θα πληρώνονται από τον ίδιο τον φορέα να προσκομίσουν στο Τμήμα Σπουδών, Πρακτικής Άσκησης, Σταδιοδρομίας & Σπουδαστικής Μέριμνας τα παρακάτω στοιχεία. Επίσης να ενημερώσουν το Φορέα τους ότι οι βεβαιώσεις τους για πληρωμή θα στέλνονται στη Τμήμα Σπουδών, Πρακτικής Άσκησης, Σταδιοδρομίας & Σπουδαστικής Μέριμνας και όχι στη Γραμματεία με τη λήξη κάθε μήνα. Επισημαίνεται ότι οι φοιτητές που τυχόν δεν φέρνουν έγκυρα τα στοιχεία τους δε θα πληρώνονται και θα ακυρώνεται η πρακτική τους.

Επώνυμο:..... Φορέας Πρακτικής Άσκησης: .....

Όνομα:..... Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ: .....

Όνοματεπώνυμο Πατέρα:..... Αρ. Λογ. Τράπεζας Πειραιώς: .....

Όνοματεπώνυμο Μητέρας:..... Έναρξη Πρακτικής Άσκησης:.....

Ημ. Γέννησης:..... ΑΦΜ:.... ΑΜΚΑ: .....

Οικογ.Κατασταση:..... Τηλ. Επικοινωνίας:.....Κιν:.....

Α.Δ.Τ.:..... IBAN:.....

Διεύθυνση:.....

Email:.....

**\* Παρακαλείστε, μαζί με την κατάθεση αυτού του εντύπου να καταθέσετε και φωτοτυπία του IBAN τράπεζας Πειραιώς, της αστυνομικής σας ταυτότητας και της Βεβαίωσης Απογραφής του ΙΚΑ.**

Η Αναπληρώτρια Προϊσταμένη του Τμήματος

Γεωργία Λιάκουρα