

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**  
Πληροφορίες:  
Αθανασάκη Βασιλική 2321049228

**ΣΕΡΡΕΣ 19-09-2017**

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

Το ΤΕΙ Κεντρικής Μακεδονίας, σύμφωνα με την υπ αριθμ. 358/34/14.9.2017 απόφαση της Συνέλευσης, ανακοινώνει ότι θα απασχολήσει 6 φοιτητές για Πρακτική Άσκηση, για το Χειμ. Εξάμηνο Ακαδημαϊκού έτους 2017-2018. Όσοι φοιτητές ενδιαφέρονται, θα πρέπει να καταθέσουν αίτηση **ως την Δευτέρα 9-10-17** 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**

<b>Α/Α</b>	<b>ΤΜΗΜΑ</b>	<b>ΘΕΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ</b>	<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ</b>
1	ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ & ΧΡΗΜ/ΜΙΚΗΣ ή ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ	ΤΜΗΜΑ Π/Υ ΔΑΠΑΝΩΝ & ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΣΤΗΡΙΞΗΣ	1	101
2	ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΤΕ	ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΚΤΥΟΥ ΤΟΥ ΤΕΙ	1	104
3	ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΕΝΔΥΣΗΣ	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΠΑΤΡΩΝ	2	105
4	ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΠΟΘΗΚΩΝ	2	106
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΣΕΩΝ</b>			<b>6</b>	

## **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 σπουδαστής 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

**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** .....

**ΔΗΛΩΣΗ ΘΕΣΕΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Κωδ. Θέσης

Στα τετράγωνα συμπληρώνεται τον κωδικό θέσης όπως αναγράφεται στον πίνακα προσφερόμενες θέσεις.

**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