



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΗΤΡΙΑΣ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Επώνυμο:		Όνομα:	
Πατρώνυμο:		Μητρώνυμο:	
Ημερ/νία Γέννησης:			
Αρ. Φοιτ. Μητρώου:		Εξάμηνο Σπουδών:	
Αριθμός Δ.Α.Τ.:		Αρχή Έκδοσης:	
Α.Μ.Α. ΙΚΑ:		Α.Μ.Κ.Α:	
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ:	
Αρ. Λογ/μού Τράπεζας:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας:			
Πόλη:		Τ.Κ:	
Τηλέφωνο Οικίας:		Κινητό:	
E-mail:			

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – ΑΤΟΜΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ / ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ:

Σχολή – Τμήμα:			
Ακαδ. Έτος Εισαγωγής:			
Μητρική Γλώσσα:		Ξένες Γλώσσες:	
Πιστοποίηση Ξένης Γλώσσας:	ΝΑΙ ☐ ΌΧΙ ☐	Αν ΝΑΙ παρακαλώ διευκρινίστε:	
Δεξιότητες Πληροφορικής:			
Πιστοποίηση Πληροφορικής:	ΝΑΙ ☐ ΌΧΙ ☐	Αν ΝΑΙ παρακαλώ διευκρινίστε:	

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ή ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ:

Ημερομηνία (από – έως) (ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη):	
Επωνυμία Επιχείρησης / Οργανισμού:	
Αντικείμενο δραστηριότητας:	
Κύριες δραστηριότητες & αρμοδιότητες	



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Ημερομηνία (από – έως) (ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη):		
Επωνυμία Επιχείρησης / Οργανισμού:		
Αντικείμενο δραστηριότητας:		
Κύριες δραστηριότητες & αρμοδιότητες		
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΧΩΡΙΣ ΕΠΙΤΥΧΗ ΚΑΤΑΛΗΞΗ:		
Ημερομηνία (από – έως) (ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη):		
Επωνυμία Επιχείρησης / Οργανισμού:		
Αντικείμενο δραστηριότητας:		
Θέση ΠΑ:		
Λόγος μη επιτυχούς κατάληξης ΠΑ		
ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ:		
(Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση που ο/η φοιτητής/τρια επιθυμεί να εξασκηθεί σε φορέα υποδοχής προσωπικής του/της επαφής)		
Επωνυμία Φορέα:	Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου:	
.....		
Ταχυδρομική Διεύθυνση/Πόλη:	Νομός:	
.....		
.....		
Τηλ/Fax:	E-mail:	
.....		
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ/ ΤΟΜΕΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΟΠΟΥ ΘΑ ΕΠΙΘΥΜΟΥΣΑ ΝΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΩ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΜΟΥ ΑΣΚΗΣΗ:		
(Συμπληρώνεται στην περίπτωση που ο/η φοιτητής/τρια δεν έχει να προτείνει φορέα υποδοχής προσωπικής του/της επαφής)		
1 ^η Προτίμηση:	Νομός:	
.....	Πόλη:	
2 ^η Προτίμηση:	Νομός:	
.....	Πόλη:	
ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ:		
Δύο (2) μήνες		

Ημερομηνία:

Υπογραφή Φοιτητή/ήτριας: