|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΠΑΝ. ΠΑΤΡΩΝ**

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018-2019**

**ΤΜΗΜΑΤΟΣ: ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  | | |
| **Αριθμός Μητρώου:** |  | **Έτος 1ης εγγραφής:** |  |
| **Τηλέφωνο** *(κινητό)***:** |  | **Έτος φοίτησης:** |  |
| **Διεύθυνση:** |  | **Αριθμός επιτυχώς εξετασθέντων μαθημάτων:** |  |
| **Email:** |  | **Μέσος Όρος Βαθμολογίας:** |  |
| **Αιτούμαι συμμετοχής στο πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών του Πανεπιστημίου Πατρών, του Τμήματος ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ για το ακαδημαϊκό έτος 2018- 2019**  - Γνωρίζω ότι η τελική επιλογή μου για συμμετοχή στο πρόγραμμα είναι συνάρτηση του αριθμού των αιτούντων και της εν γένει επίδοσής μου στις προπτυχιακές σπουδές (μέσος όρος βαθμολογίας σε συνάρτηση με τον αριθμό επιτυχώς εξετασθέντων μαθημάτων για το έτος στο οποίο βρίσκομαι, σε ποσοστό 60 προς 40 τοις εκατό).  - Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεσμεύομαι να τηρήσω τους κανονισμούς και το πλαίσιο υλοποίησης που διέπουν το Πρόγραμμα.  Πάτρα, …./…./2019  **Ο/Η Αιτών/ούσα**  *(Υπογραφή φοιτητή/τριας)*  **>Η αίτηση κατατίθεται στη Γραμματεία του Τμήματος (με Αριθμό Πρωτοκόλλου) και ηλεκτρονικά στην διεύθυνση gsampatak@upatras.gr έως και τις 03/6/2019. Επισυνάψτε την αίτηση ως αρχείο με τίτλο «ΤΟ ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΑΣ\_ΑΙΤΗΣΗ».** | | | |