**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΠΡΑΚΤΙΚΗ AΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ AK. ΕΤΩΝ**

**2022-2023 & 2023-2024»**

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2023-2024**

**ΤΜΗΜΑΤΟΣ: ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Αριθμός Μητρώου:  |  | Έτος 1ης εγγραφής: |  |
| Στοιχεία επικοινωνίας: | Διεύθυνση στην πόλη σπουδών:Τηλέφωνο *(κινητό)*: | Εξάμηνο φοίτησης:  |  |
| Στοιχεία μόνιμης κατοικίας: | Διεύθυνση:Τηλέφωνο: | Μέσος Όρος Βαθμολογίας: |  |
| Email: |  | Αριθμός μαθημάτων για τη λήψη πτυχίου: |  |
| Άξονες ενδιαφέροντος/  *(κατά σειρά προτίμησης)**Θέατρα-Εκπαίδευση, ΚΔΑΠ, Πολιτιστική διαχείριση* | (α)(β)(γ)  |
| Επιθυμητό Χρονικό διάστημα συμμετοχής στο Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης*(κατά σειρά προτίμησης)*  | α) 1/4/2024-31/5/2024(β) 1/7/2024-31/8/2024 |
| Πόλη ενδιαφέροντος, Προτεινόμενος φορέας απασχόλησης/ *(προαιρετικά)* | Πόλη:…………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………Επωνυμία φορέα |
| Αιτούμαι συμμετοχής στο πρόγραμμα *«Πρακτική Άσκηση Πανεπιστημίου Πατρών ακ. ετών 2022-2023 & 2023-2024» με κωδικό MIS 6004520, η οποία συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και από Εθνικούς Πόρους μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού & Κοινωνική Συνοχή» (ΠΠ 2021-2027)*, του Τμήματος Θεατρικών Σπουδών για το ακαδημαϊκό έτος *2023-2024*- 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.- Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεσμεύομαι να τηρήσω τους κανονισμούς και το πλαίσιο υλοποίησης που διέπουν τo πρόγραμμα. …./…./20….Ο/Η Αιτών/ούσα *(Υπογραφή φοιτητή/τριας)***ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**:1. Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας (θα δοθεί εσωτερικά στην κ. Ζηροπούλου)
 |