

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΠΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΝΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

Ι. Θεοτόκη 72, 49132 Κέρκυρα, τηλ.26610-87306, e-mail: internship@ionio.gr, url: <http://dasta.ionio.gr/internship/>

ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

	Τετάρτη 1/7/20	Πέμπτη 2/7/20	Παρασκευή 3/7/20	Σάββατο 4/7/20	Κυριακή 5/7/20	Δευτέρα 6/7/20	Τρίτη 7/7/20
Υπογραφή φοιτητή/τριας							
Υπογραφή Υπευθύνου στον Φορέα							
	Τετάρτη 8/7/20	Πέμπτη 9/7/20	Παρασκευή 10/7/20	Σάββατο 11/7/20	Κυριακή 12/7/20	Δευτέρα 13/7/20	Τρίτη 14/7/20
Υπογραφή φοιτητή/τριας							
Υπογραφή Υπευθύνου στον Φορέα							
	Τετάρτη 15/7/20	Πέμπτη 16/7/20	Παρασκευή 17/7/20	Σάββατο 18/7/20	Κυριακή 19/7/20	Δευτέρα 20/7/20	Τρίτη 21/7/20
Υπογραφή φοιτητή/τριας							
Υπογραφή Υπευθύνου στον Φορέα							

ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

	Τετάρτη 22/7/20	Πέμπτη 23/7/20	Παρασκευή 24/7/20	Σάββατο 25/7/20	Κυριακή 26/7/20	Δευτέρα 27/7/20	Τρίτη 28/7/20
Υπογραφή φοιτητή/τριας							
Υπογραφή Υπευθύνου στον Φορέα							

	Τετάρτη 29/7/20	Πέμπτη 30/7/20	Παρασκευή 31/7/20	Σάββατο 1/8/20	Κυριακή 2/8/20	Δευτέρα 3/8/20	Τρίτη 4/8/20
Υπογραφή φοιτητή/τριας							
Υπογραφή Υπευθύνου στον Φορέα							

	Τετάρτη 5/8/20	Πέμπτη 6/8/20	Παρασκευή 7/8/20	Σάββατο 8/8/20	Κυριακή 9/8/20	Δευτέρα 10/8/20	Τρίτη 11/8/20
Υπογραφή φοιτητή/τριας							
Υπογραφή Υπευθύνου στον Φορέα							

	Τετάρτη 12/8/20	Πέμπτη 13/8/20	Παρασκευή 14/8/20	Σάββατο 15/8/20	Κυριακή 16/8/20	Δευτέρα 17/8/20	Τρίτη 18/8/20
Υπογραφή φοιτητή/τριας							
Υπογραφή Υπευθύνου στον Φορέα							

ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

	Τετάρτη 19/8/20	Πέμπτη 20/8/20	Παρασκευή 21/8/20	Σάββατο 22/8/20	Κυριακή 23/8/20	Δευτέρα 24/8/20	Τρίτη 25/8/20
Υπογραφή φοιτητή/τρι ας							
Υπογραφή Υπευθύνου στον Φορέα							
	Τετάρτη 26/8/20	Πέμπτη 27/8/20	Παρασκευή 28/8/20	Σάββατο 29/8/20	Κυριακή 30/8/20	Δευτέρα 31/8/20	
Υπογραφή φοιτητή/τρι ας							
Υπογραφή Υπευθύνου στον Φορέα							

Όνοματεπώνυμο ασκούμενου/ης φοιτητή/τριας

Πλήρης επωνυμία φορέα υποδοχής :

Όνοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπρόσωπου Φορέα/
Όνοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή

.....
Σφραγίδα