|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΟΛΥΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ**  **ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**  **Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών** | Κτίριο Εδρών (1oς όροφος)  Τηλ. 2310 991430 Fax: 2310 994220 url: http://www.plandevel.auth.gr  Επιστημονικά Υπεύθυνος: Νικόλαος Καρανικόλας, Επίκουρος Καθηγητής ΑΠΘ, Τηλ.: 2310991457 Fax:2310 994220  e-mail: karanik@auth.gr |

**ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ** Μήνας Απασχόλησης ………………

Ονοματεπώνυμο ασκούμενου: …………………………………………………………………….. ΑΕΜ:…………………………….

Επωνυμία Επιχείρησης: …………………………………………………………………………………

Ονοματεπώνυμο Εκπαιδευτή: ………………………………………………………………………….. Ονοματεπώνυμο επόπτη ΔΕΠ: ……………………………………

| **Ημερομηνία** | **Ώρες απασχόλησης** | **Αντικείμενο απασχόλησης** | **Παρατηρήσεις** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(\*) Συμπληρώνετε επιπλέον γραμμές ανάλογα με τις ημέρες*

Ημερομηνία ………/………./……….

Ο Ασκούμενος Φοιτητής Ο Επόπτης μέλος ΔΕΠ Ο Επόπτης Πρακτικής Άσκησης της επιχείρησης