

Πρακτική άσκηση φοιτητών Α.Τ.Ο.Δ.Χ.

Ενημέρωση

Υπεύθυνη Πρακτικής Άσκησης

Γεωργία Υφαντίδου

Επικουρη Καθηγήτρια Τ.Ε.Φ.Α.Α. Δ.Π.Θ

Πρακτική άσκηση

- Εγκεκριμένη από τον Κανονισμό του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο: «Αθλητικός Τουρισμός, Οργάνωση Δρώμενων, Χορός» του τμήματος Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού της Σχολής Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης.
- Παρέχει στους φοιτητές και τις φοιτήτριες τη δυνατότητα να απασχοληθούν για μικρό χρονικό διάστημα σε θέσεις εργασίας συναφείς με το αντικείμενο των μεταπτυχιακών σπουδών τους.
- Την Π.Α. συντονίζει η Υπεύθυνη Πρακτικής Άσκησης (Συντονιστής Π.Α) σε συνεργασία με τους υπευθύνους των ειδικοτήσεων του Μ.Π.Σ.

Πρακτική άσκηση

Υλοποιείται στο Γ' Εξάμηνο:

ΜΑΘΗΜΑ	ΤΥΠΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ECTS
Πρακτική Άσκηση	Υποχρεωτικό	15
Ανεξάρτητη Μελέτη Ι	Υποχρεωτικό	7,5
Ανεξάρτητη Μελέτη ΙΙ	Υποχρεωτικό	7,5
ΣΥΝΟΛΟ ΠΙΣΤΩΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ Γ' ΕΞΑΜΗΝΟΥ		30

ή

ΜΑΘΗΜΑ	ΤΥΠΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ECTS
Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία (Μ.Δ.Ε.)	Υποχρεωτικό	30

Σκοπός- Οφέλη ΠΑ

- Απόκτηση εργασιακής εμπειρίας σχετικής με το αντικείμενο των σπουδών
- Ενημέρωση για τις επικρατούσες τάσεις της αγοράς εργασίας
- Αποσαφήνιση των επαγγελματικών στόχων
- Απόκτηση πολύτιμων γνώσεων για το εκάστοτε επαγγελματικό πεδίο
- Ανάπτυξη επαγγελματικών δεξιοτήτων
- Ανάπτυξη επαγγελματικής συνείδησης στον χώρο εργασίας
- Εξοικείωση με τις απαιτήσεις του εργασιακού περιβάλλοντος και τις εργασιακές σχέσεις
- Επαγγελματική ένταξη στο φορέα καθώς είναι αποδεδειγμένο ότι οι φορείς προτιμούν να συνεργάζονται με τα άτομα που γνωρίζουν

Χαρακτηριστικά

- Χρονική διάρκεια: $15 \text{ ECTS} \times 25 \text{ ΩΡΕΣ} = 375 \text{ ΩΡΕΣ}$
- Εκ των οποίων 160 σε φορέα και 215 μελέτη και συγγραφή.
- Υλοποίηση κατά προτίμηση σε 1 μήνα ή μέγιστο 2 μήνες.
- Έναρξη κάθε πρώτη του μήνα και λήξη με το τέλος αυτού.
- Αποζημίωση
 - ✓ Δεν ορίζεται αποζημίωση
 - ✓ 10,11€/μήνα για ασφάλιση κατά κίνδυνου ατυχήματος
- Ωράριο
 - Μέγιστο ημερήσιο ωράριο: το πλήρες ωράριο εργασίας των εργαζομένων αντίστοιχου γνωστικού αντικείμενου που απασχολούνται στον φορέα
 - Σε περίπτωση εργαζόμενου φοιτητή η Πρακτική Άσκηση θα γίνεται εκτός του ωραρίου της εργασίας του φοιτητή.
- Άδειες
 - Δεν προβλέπεται η χορήγηση αδειών



■ Ασφάλιση

- Κράτηση του ποσού 10,11€, που υπολογίζεται στο 1% επί του τεκμαρτού ημερομίσθιου του ανειδίκευτου εργάτη (1.011,00€)
- Ασφάλιστρο κινδύνου έναντι εργατικού ατυχήματος
- Οι μεταπτυχιακές φοιτητές με τη συμμετοχή τους στην Πράξη:
 - Δεν χάνουν το δικαίωμα ασφάλισης ως άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένοι (από τους γονείς)
 - Δεν απαλλάσσονται από εισφορές ως άμεσα ασφαλισμένοι στην δική τους ασφάλεια

- Επίδομα

- Ανεργίας

- Με τη συμμετοχή στην Πρακτική Άσκηση το επίδομα διακόπτεται

- Για οποιοδήποτε άλλο επίδομα:

- Επικοινωνία με τον φορέα για το αν η συμμετοχή στην Πρακτική Άσκηση θα επιφέρει την διακοπή του

Κριτήρια Συμμετοχής

■ Εισαγωγής

1. Συμπλήρωση της αίτησης πρόθεσης

- Ο μεταπτυχιακός φοιτητής πριν το τέλος του Β' εξαμήνου σπουδών υποβάλλει αίτηση, στην οποία αναγράφεται ο προτεινόμενος Επιβλέπων της Π.Α., διά μέσου της Γραμματείας του Π.Μ.Σ., με τη σύμφωνη γνώμη του επιβλέποντα.

2. Μέσα στο χρονικό διάστημα που ορίζεται από τη γραμματεία

- Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές οι οποίοι δεν καταθέτουν την αίτηση εντός των χρονικών ορίων που ορίζονται από τον Κανονισμό, μεταθέτουν με δική τους ευθύνη, κατά ένα τουλάχιστον ακαδημαϊκό εξάμηνο, την έναρξη της Πρακτικής Άσκησης.

3. Προϋπόθεση για να συμμετέχει ο μεταπτυχιακός φοιτητής στην Π.Α. είναι να μην οφείλει κανένα μάθημα του Α' εξαμήνου του Π.Μ.Σ.

Διαδικασία εφαρμογής

1. Αναζήτηση Φορέα

- Η Πρακτική Άσκηση υλοποιείται σε χώρους και φορείς, ιδιωτικούς και δημόσιους, σχετικούς με τα γνωστικά αντικείμενα των ειδικοτήσεων του Π.Μ.Σ.
- Προτεραιότητα κυρίως στον Ιδιωτικό Τομέα
- Συνάφεια με το γνωστικό αντικείμενο των μεταπτυχιακών σπουδών
- Να μην υπάρχει καμία συγγενική σχέση με το ιδιοκτήτη του φορέα ή τον νόμιμο εκπρόσωπο
- Κατά τη διάρκεια της πρακτικής ο φορέας δεν πρέπει να κλείνει για διακοπές
- Σε οποιαδήποτε πόλη της Ελλάδας



Διαδικασία εφαρμογής

- Ο Επιβλέπων της Π.Α. παρακολουθεί την υλοποίηση της ΠΑ σε όλη τη διάρκειά της και
- έχει την ευθύνη της συνολικής αξιολόγησης της ΠΑ του κάθε μεταπτυχιακού φοιτητή.
- Η Συντονιστική Επιτροπή του Π.Μ.Σ. προτείνει χώρους υλοποίησης της Π.Α., τους οποίους δύναται να επιλέξει ο φοιτητής για να πραγματοποιήσει την Πρακτική του Άσκηση.
- Προσωπική αναζήτηση από τους φοιτητές

Διαδικασία εφαρμογής

Προσκόμιση των εγγράφων στον Επιβλέποντα της ΠΑ

1. Αίτηση με όλα τα στοιχεία του φοιτητή που απαιτούνται και του φορέα
2. Φωτοτυπία του Δελτίου Ταυτότητας
3. Υ/Δ προϋποθέσεων για τη συμμετοχή μου στην Πρακτική Άσκηση
4. Δήλωση Τραπεζικού Λογαριασμού
5. ΔΗΛΩΣΗ_ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ I
6. ΔΗΛΩΣΗ_ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ II
7. Χρονοδιάγραμμα Π.Α.
8. Εκτύπωση του Αριθμού Μητρώου Ασφαλισμένου (Α.Μ.Α.) ή βεβαίωση απογραφής στον ΕΦΚΑ για τους νέους ασφαλισμένους.
9. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου ή εκτύπωση μέσω e-banking, που αναγράφεται ο αριθμός IBAN και οι δικαιούχοι του λογαριασμού.

- 
- 
- ▶ Πριν την έναρξη της Πρακτικής Άσκησης στον φορέα υλοποίησής της,
 - ▶ ο Επιβλέπων καθηγητής της Π.Α. πραγματοποιεί συναντήσεις
 - ▶ με τον φοιτητή ή με όλη την ομάδα των φοιτητών, της οποίας έχει την ευθύνη,
 - ▶ με σκοπό να καθοδηγήσει τους φοιτητές και να προετοιμάσει μαζί τους το σχεδιασμό της δράσης που θα υλοποιηθεί.



Διαδικασία εφαρμογής

Έναρξη Πρακτικής

- ▶ Υποχρεώσεις φοιτητών
 - ▶ Αδιάλειπτη παρουσία στον φορέα υποδοχής, σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα, στο χρονικό διάστημα που καθορίζεται από το πρωτόκολλο συνεργασίας
 - ▶ Προσαρμογή στους κανόνες του επιχειρησιακού περιβάλλοντος (ενδυματολογικοί κανόνες, κανόνες συμπεριφοράς κλπ)



Διαδικασία Εφαρμογής

Λήξη Πρακτικής Άσκησης

- ▶ Λήψη και προσκόμιση στον Επιβλέποντα της Π.Α. των παρακάτω εντύπων:
 - ▶ Βεβαίωση Περάτωσης της Πρακτικής Άσκησης του φοιτητή, η οποία εκδίδεται από το φορέα στον οποίο υλοποιήθηκε η Π.Α.
 - ▶ τελική απολογιστική έκθεση από το φοιτητή, στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Επιβλέποντα της Π.Α.
- ▶ Ο βαθμός της ΠΑ κατατίθεται από τον Επιβλέποντα

Ανεξάρτητες Μελέτες

- Ο Επιβλέπων των ανεξάρτητων μελετών είναι ο ίδιος καθηγητής που επέλεξε ο φοιτητής για την επίβλεψη της Πρακτικής του Άσκησης (Επιβλέπων της Π.Α.).
- Στην περίπτωση που ο μεταπτυχιακός φοιτητής επιλέξει στο Γ' εξάμηνο σπουδών την υλοποίηση Πρακτικής Άσκησης οφείλει παράλληλα να εκπονήσει ατομικά δύο (2) ανεξάρτητες μελέτες (ΑΜ).
- Το θέμα τους πρέπει να εντάσσεται στο αντικείμενο του Π.Μ.Σ. και ειδικότερα της ειδίκευση που έχει επιλέξει ο μεταπτυχιακός φοιτητής και να αξιοποιεί τις γνώσεις που αποκτήθηκαν στα μαθήματα του Π.Μ.Σ. και σε συγκεκριμένες εφαρμογές.

Ανεξάρτητες Μελέτες

- Ο φοιτητής είναι υποχρεωμένος να έχει μια σειρά συναντήσεων με τον επιβλέποντα καθηγητή και στο τέλος του εξαμήνου να καταθέσει τις εργασίες του.
- Ο μεταπτυχιακός φοιτητής έχει την υποχρέωση να δημοσιοποιήσει τα αποτελέσματα από τις ανεξάρτητες μελέτες ή μέρος αυτών:
- - Είτε σε έγκριτο επιστημονικό περιοδικό (έντυπο ή ηλεκτρονικό) της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που να διαθέτει Επιστημονική Επιτροπή και τα άρθρα που δημοσιεύονται να κρίνονται με διαδικασία ανεξάρτητης κρίσης,
- - Είτε να την ανακοινώσει (προφορικά ή σε μορφή αναρτημένης ανακοίνωσης) σε κάποιο Επιστημονικό Συνέδριο ή Συμπόσιο ή Ημερίδα της ημεδαπής ή αλλοδαπής με πρακτικά συνεδρίων με τη μορφή σύντομης εργασίας.

ΕΝΤΥΠΑ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
Τμήμα Φυσικής Αγωγής, Αθλητισμού
Τμήμα Οργάνωσης, Θεωρίας, Αγωγής & Αθλητισμού
Πανεπιστημιακό Γ.Π. 69100 Κομοτηνή



DEMOCRATIC UNIVERSITY OF THRACE
School of Physical Education & Sports Science
Department of Physical Education & Sports Science
University Campus - GR-69100 Komotini

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών
«Αθλητικός Τουρισμός,
Οργάνωση Δρώμενων, Χορός»
Οργάνωση Δρώμενων, Χορός

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
 ΟΝΟΜΑ: _____
 ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____
 ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: _____
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____
 ΠΟΛΗ: _____ ΤΚ: _____
 E-MAIL: _____
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____
 Α.Δ.Τ.: _____
 Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: _____
 Α.Φ.Μ.: _____
 Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: _____
 Δ.Ο.Υ.: _____
 Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών: _____
 Α.Μ.Κ.Α.: _____
 Αριθμός Μητρώου Κινητοκλή: Αριθμός: _____
 Α.Μ.Α.: _____
 Αριθμός Μητρώου Αθλητισμού: _____
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____
 Α.Ε.Μ.: _____
 Αριθμός Εθνικού Μητρώου: _____

ΘΕΜΑ:
«Πραγματοποίηση Πρακτικής Άσκησης»

Κομοτηνή / /2019

ΠΡΟΣ

Το Συντονιστή/Υπεύθυνο της ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ του
 Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών «Αθλητικός
 Τουρισμός, Οργάνωση Δρώμενων, Χορός» ΤΟΥ Τ.Ε.Φ.Α.Α.
 ΤΟΥ Δ.Π.Θ.Θ.Κ.Σ.

(δία της γραμματείας)

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εκπνήσω Πρακτική
 Άσκηση στο Γ' εξάμηνο σπουδών του ακαδημαϊκού έτους
 2019-2020 στον παρακάτω φορέα απασχόλησης.

ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____
 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Νομίμου Εκπροσώπου: _____
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____
 ΠΟΛΗ: _____
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____
 Α.Φ.Μ.: _____
 Δ.Ο.Υ.: _____

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ:

(Ονοματεπώνυμο/ Βαθμίδα/ Τμήμα/ Ίδρυμα)

Επισημαίνεται:

- Υπεύθυνη δήλωση μου αναφορικά με την ασφάλισή μου στον Ε.Φ.Κ.Α.
- Έντυπο 10' - ΔΗΛΩΣΗ-ΤΡΑΠΕΖΙΚΩΝ-ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ-ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ-ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ
- Φωτοαντίτυπο της 1^{ης} σελίδας του βιβλιαρίου ή εκτύπωση από e-banking, όπου φαίνεται το ΙΒΑΝ της παραπάνω δήλωσης και ο δικαιούχος.

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακεραιότητα των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ(1):	Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Αθλητικός Τουρισμός, Οργάνωση Δρώμενων, Χορός» του Τ.Ε.Φ.Α.Α. του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης				
Ο - Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Μικροσύμβολο γέννησης(2):					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τέλη		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Δύο(2) Χώρος:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεφώνου(3)(Fax):			Δύο(2) Χώρος:	Τηλέφωνο:	

Με απομνημόνευτο και γνωρίζοντας τις κυρώσεις Π, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[] Είμαι ασφαλισμένη/νος στον Ε.Φ.Κ.Α. και ο προσωπικός Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (Α.Μ.Α.) είναι:

[] Σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 31 του ν.4452/2017(Α'17) ως μεταπτυχιακή/ός φοιτητής/ας, που δεν έχω άλλη ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη, δικαιούμαι πλήρη ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.) με κάλυψη των σχετικών δαπανών από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), **εάν** ανάλογη εφαρμογή του άρθρου 33 του ν.4368/2016(Α'83).

ΚΟΜΟΤΗΝΗ, / /2019
 Η/Ο Δηλώσας/α

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προστατίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλώσαντα ή την δηλώσα.

ΕΝΤΥΠΑ

|

Προς : ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ
ΤΟΥ ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΡΑΚΗΣ
& ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΑΕ

Ημερομηνία:...../...../2019

ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογράφων/ουσα
του με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας
Ημερ. Έκδοσης Έκδοσης Αρχή, παρέχω Εντολή προς
τον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης να πιστώνει
τις απαιτήσεις των οποίων είμαι δικαιούχος, στο λογαριασμό καταθέσεών μου (ολόκληρος με
IBAN)
που τηρώ στην Τράπεζα

Ο/Η δηλών/ούσα

* Επώνυμο	
* Όνομα	
* Πατρώνυμο	
* Επάγγελμα	
* Α.Φ.Μ	
* Δ.Ο.Υ	
* Αρ. Δελτ. Ταυτ.	
* ΔΜΚΑ	
* Τραπεζικός Λογαριασμός (Τράπεζα Πειραιώς Α.Ε)	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
* Ταχ. Διεύθυνση	
* Τ.Κ	
Τ.Θ.	
* Πόλη	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση	
Τηλ. Επικοινωνίας	
Εργασίας	
Κινητό	
Οικίας	
FAX	
Άλλο	

Ο Δικαιούχος

ΕΝΤΥΠΑ



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
Σχολή Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού
Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού
Πανεπιστημιούπολη - 69120 Κομοτηνή

DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE
School of Physical Education & Sports Science
Department of Physical Education & Sports Science
University Campus - GR 69120 Komotini



Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών
Αθλητικός Τουρισμός
Οργάνωση Δρωμένων, Χορός

Ακαδημαϊκό Έτος: 2019-2020

Ανεξάρτητη Μελέτη I

Επίθετο	Όνομα	AEM

ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ:

- Αθλητικός Τουρισμός και Αναψυχή []
- Οργάνωση Αθλητικών Δρωμένων []
- Σπουδές στο Χορό []

Επιβλέπων Ανεξάρτητης Μελέτης I :	
Τίτλος Μελέτης/εργασίας:	
Τρόπος Αξιολόγησης:	Δημοσίευση [] Ανακοίνωση []

Περιγραφή:

Σημείωση: Αν δεν επαρκεί ο παραπάνω χώρος χρησιμοποιείται μία πρόσθετη σελίδα

Ονοματεπώνυμο φοιτητή:

Υπογραφή

Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα Καθηγητή:

Υπογραφή



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
Σχολή Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού
Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού
Πανεπιστημιούπολη - 69120 Κομοτηνή

DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE
School of Physical Education & Sports Science
Department of Physical Education & Sports Science
University Campus - GR 69120 Komotini



Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών
Αθλητικός Τουρισμός
Οργάνωση Δρωμένων, Χορός

Ακαδημαϊκό Έτος: 2019-2020

Ανεξάρτητη Μελέτη II

Επίθετο	Όνομα	AEM

ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ:

- Αθλητικός Τουρισμός και Αναψυχή []
- Οργάνωση Αθλητικών Δρωμένων []
- Σπουδές στο Χορό []

Επιβλέπων Ανεξάρτητης Μελέτης II :	
Τίτλος Μελέτης/εργασίας:	
Τρόπος Αξιολόγησης:	Δημοσίευση [] Ανακοίνωση []

Περιγραφή:

Σημείωση: Αν δεν επαρκεί ο παραπάνω χώρος χρησιμοποιείται μία πρόσθετη σελίδα

Ονοματεπώνυμο φοιτητή:

Υπογραφή

Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα Καθηγητή:

Υπογραφή

ENTYPA

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ 375 ωρών

[illegible][illegible]

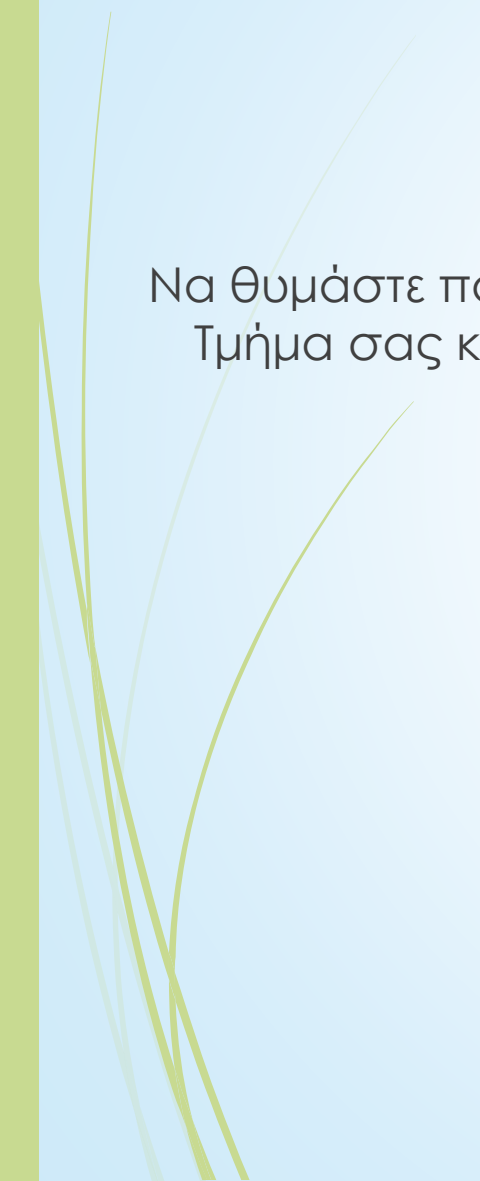


Συχνές ερωτήσεις

- ▶ Βεβαίωση Πραγματοποίησης ΠΑ
 - ▶ Ποιος πρέπει να υπογράψει τη βεβαίωση;
 - ▶ Ημερομηνίες



Να θυμάστε πάντα ότι κατά τη διάρκεια της Πρακτικής εκπροσωπείτε το
Τμήμα σας και κατ' επέκταση το Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης



Ευχαριστώ για την προσοχή σας !!!



Γεωργία Υφαντίδου, Επίκουρη Καθηγήτρια
Γραφείο Β2-21 1^{ος} Όροφος
ΤΕΦΑΑ ΔΠΘ
Πανεπιστημιούπολη – Κομοτηνή

Τηλ.: 2531039709
email: gifantid@phyed.duth.gr