****

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

**Πρόγραμμα Σπουδών Νοσηλευτικής Λάρισας**

Λάρισα, 13/2/2020

**Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η**

Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι 12 επιλεχθέντες φοιτητές για το Επιδοτούμενο Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης - ΕΣΠΑ της περιόδου 1/4/2020 – 30/9/2020.

|  |
| --- |
| **ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΕΣΠΑ 01.04.2020 – 30.09.2020** |
| **Α/Α** | **Ονοματεπώνυμο Επιλεχθέντων Φοιτητών** |
| 1 | ΜΑΓΚΛΑΒΑΝΗ ΕΛΕΝΗ |
| 2 | ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ |
| 3 | ΤΣΙΜΠΑΝΑΚΟΥ ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΣΕΒΑΣΤΗ |
| 4 | ΣΤΕΦΑΝΗ ΕΥΡΙΔΙΚΗ |
| 5 | ΑΓΓΕΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ |
| 6 | ΣΟΛΛΑΚΟΥ ΓΚΡΕΤΑ |
| 7 | ΛΑΖΑΡΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ |
| 8 | ΚΑΤΙΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ |
| 9 | ΧΑΤΖΗΠΛΑΤΩΝ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ |
| 10 | ΚΑΡΑΒΑ ΜΑΡΙΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ |
| 11 | ΔΡΟΣΙΑ ΓΕΩΡΓΙΑ |
| 12 | ΠΕΡΔΙΚΟΥΛΗ ΜΑΡΙΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ |

Επισημαίνονται τα εξής:

1. Καλούνται οι 12 επιλεχθέντες φοιτητές να στείλουν **άμεσα e-mail** στον κ. Κ. Τσάρα (ktsa@uth.gr) με τίτλο «Πρακτική Άσκηση ΕΣΠΑ 1/4/2020 – 30/9/2020» και στο κείμενο του μηνύματος να γραφεί το ονοματεπώνυμο και τα εξής στοιχεία:
* Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου ΙΚΑ
* Τράπεζα στην οποία ο φοιτητής είναι ο πρώτος δικαιούχος
* ΙΒΑΝ τραπεζικού λογαριασμού

Τα ανωτέρω στοιχεία χρειάζονται επειγόντως.

1. Τις προσεχείς ημέρες θα γνωστοποιηθεί με ανακοίνωση η ημέρα υπογραφής των Συμβάσεων (ειδική Σύμβαση για το ΕΣΠΑ) από τους φοιτητές.
2. Θα σταλεί με e-mail το έντυπο «Δελτίο Εισόδου». Να εκτυπωθεί, να συμπληρωθεί και να υπογραφεί. Να κατατεθεί στο γραφείο του κ. Κ. Τσάρα ή στη Γραμματεία έως την έναρξη της Πρακτικής Άσκησης.
3. Θα σταλεί με e-mail οδηγίες και τα έντυπα για την πληρωμή, τα οποία πρέπει να κατατεθούν στο τέλος της Πρακτικής Άσκησης.

**Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος**

**Τσάρας Κων/νος / Αναπληρωτής Καθηγητής**