



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ ΤΟ Δ.Ι.Ε.Κ: ΑΧΑΡΝΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η

ΤΟΥ Ι.Ε.Κ.:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Μ.Α.:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την έναρξη και το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης που θα διεξαχθεί στην / στον

(Επιχείρηση - Οργανισμό - Δημόσιο Φορέα κ.λπ.).

Σας επισυνάπτω σχετική βεβαίωση του εργοδότη, ο οποίος αποδέχεται τους όρους Πρακτικής Άσκησης σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 5954/23-6-2014 Υ.Α. (ΦΕΚ 1807 Β') και την υπ' αριθμ. 139931/Κ1/8-9-2015 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 1953 Β'). **Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν φοιτώ παράλληλα σε άλλο Δημόσιο Ι.Ε.Κ.**

Η πρακτική Άσκηση θα αρχίσει την:.....
και θα ολοκληρωθεί την:

Ο / Η ΑΙΤ.....

Ημερομηνία :/..../....