|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ** | |
| **ΠΡΟΣ: ΕΛΓΟ ΔΗΜΗΤΡΑ**  **Σ.Α.Ε.Κ………………………** | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ** | Παρακαλώ να εγκρίνετε την έναρξη και το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης που θα διεξαχθεί στην / στον …………………………..…  …………………………………………..…………………  (Επιχείρηση - Οργανισμό - Δημόσιο Φορέα κ.λπ.).  Η Πρακτική Άσκηση θα αρχίσει την: ……………..  και θα ολοκληρωθεί την: …………….………...……   |  | | --- | |  |   **Σας επισυνάπτω τα κάτωθι δικαιολογητικά :**   |  | | --- | |  |   1.Βεβαίωση εργοδότη για την έναρξη Π.Α.  2.Ειδική σύμβαση της Π. Α.   |  | | --- | |  |   3…………………………………………………………..  4………………………………………………………….   |  | | --- | |  | |
| Όνομα: |
| Επώνυμο: |
| Όνομα Πατέρα: |
| Όνομα Μητέρας: |
| Ημερομηνία γέννησης: |
| ΑΜΚΑ: |
| ΑΦΜ: |
| Διεύθυνση κατοικίας: |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |
| |  | | --- | |  |   Έγγραφο Ταυτοποίησης: Δελτίο Ταυτότητας  Διαβατήριο   |  | | --- | |  | |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοποίησης: |
| Σταθερό Τηλέφωνο: |
| Κινητό Τηλέφωνο: |
| Email: |

**Ημερομηνία : .…/…./…. Ο / Η ΑΙΤ…………**