|  |
| --- |
| **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…………**