

**ΣΧΟΛΗ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

Αριθ. Μητρώου: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Επώνυμο: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Όνομα: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Όνομα Πατρός: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Όνομα μητέρας: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Δ/νση κατοικίας: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

T.K. &Πόλη: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Τηλέφωνο σταθερό: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Τηλέφωνο κινητό: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Θέμα: Πρακτική Άσκηση**

**Συνημμένα:**

**Ημερομηνία:** Κάντε κλικ ή πατήστε για να εισαγάγετε ημερομηνία.

**Αρ. Πρωτ.:**

**ΠΡΟΣ**

**Την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του τμήματος ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτηση μου για αναγνώριση της επαγγελματικής μου υπηρεσίας στην επιχείρηση \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ κατά την χρονική περίοδο : ΑΠΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΕΩΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Διάρκειας : 6 μηνών, η οποία αποκτήθηκε σε χρονική περίοδο που κατοχύρωνα δικαίωμα πραγματοποίηση πρακτικής άσκησης.

Δηλώνω ότι έχω παρακολουθήσει με επιτυχία τα 2/3 των μαθημάτων του προγράμματος σπουδών και ότι δεν οφείλω μαθήματα ειδικότητος.

**Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**