|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ Επώνυμο ..................................................................  Όνομα .......................................................................  Όνομα πατρός ..........................................................  Όνομα μητρός……………………………..…………………………  Σχολή…………………..…………..…………………….................  Τμήμα……………………….……………………………………………  Αρ. Μητρώου ...........................................................  Α.Φ.Μ…………………………………………………………………….  Εξάμηνο σπουδών ………………………………………………..  **Διεύθυνση :**  Οδός ............................................Αρ. .......................  Πόλη ……….………………………….……..............................  Ταχ. Κώδικας……………………….…………………………………  ΤΗΛ. ...............................................................………..  Email:..………………………………………………………………..…  ΘΕΜΑ :  **Έγκριση Πρακτικής Άσκησης**  **Συμπληρώνονται από την Επιτροπή**  α. **Έναρξη άσκησης** ........................  Η Πρακτική άσκηση πραγματοποιείται στο 8ο εξάμηνο.  Ο σπουδαστής πρέπει να έχει περάσει επιτυχώς: α) τα μαθήματα ειδικότητας, β) τα 2/3 του συνόλου των μαθημάτων | **Προς:**  **Τμήμα Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων**  **Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης σπουδαστών**    Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την πραγματοποίηση της πρακτικής μου άσκησης στην υπηρεσία / επιχείρηση με τα παρακάτω στοιχεία :  Επωνυμία................................................................................................…..………………………………………………………….……...................  Έδρα - Διεύθυνση ................................................…………...........  .....................................................…………………………....................  Αντικείμενο εργασιών  ..................................................…......................................................................................................................................…………………………………………………..................  Εκπρόσωπος ......................………................................................ Τηλέφωνο .................................................................................  Με την παραπάνω υπηρεσία / επιχείρηση έχω ήδη επικοινωνήσει και έχει αποδεχθεί σχετική πρόταση μου  ΚΑΛΑΜΑΤΑ ...... / ...... / ……    **Ο / Η Αιτ……….**  **(Υπογραφή & ολογράφως)** |