|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗΕπώνυμο ..................................................................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)** |