|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο .....................................................Όνομα .........................................................Όνομα πατρός ............................................Όνομα μητρός………………………………………….Αρ. Μητρώου ..........................................Εξάμηνο σπουδών …………………………………..**Διεύθυνση :**Οδός ............................................Αρ. ........Πόλη ……………………………………………….……...Ταχ. Κώδικας ……………………………….………….ΤΗΛ. ........................................................... ΘΕΜΑ :**Έγκριση Πρακτικής Άσκησης** **Συμπληρώνονται από την Επιτροπή**α. **Επόπτης ΤΕΙ** ...............................β. **Έναρξη άσκησης** ........................Η Πρακτική άσκηση πραγματοποιείται στο Η΄εξάμηνο.Ο σπουδαστής πρέπει να έχει περάσει επιτυχώς: α) τα μαθήματα ειδικότητας, β) τα 2/3 του συνόλου των μαθημάτωνE- MAIL:  |  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 |