|  |  |
| --- | --- |
| **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 μαθημάτων  E- 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 |