**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ ΤΟ : 2o Ι.Ε.Κ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**  **ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η**  **ΤΟΥ Ι.Ε.Κ.:** 2ο ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** : ……………………….…………………….  ………………………………………….………….………………  **ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………………….  **ΟΝΟΜΑ:** ……………………..…………………..............  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** ………………………………………..  **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:** ……………………………………….  **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:** …………………………………  **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** ………………..………………….  ……………………………………………………………………..  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** ………………………………………………..  **Α.Μ.Κ.Α.:** ........................................................  **Α.Μ.Α.:** ...........................................................  **ΑΦΜ:** ……………………………………………………………  **ΔΟΥ:** …………………………………………………………….  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:** ……………………………………………………………………. | Παρακαλώ να εγκρίνετε την έναρξη και το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης που θα διεξαχθεί στην / στον …………………………..…  …………………………………………..…………………  (Επιχείρηση - Οργανισμό - Δημόσιο Φορέα κ.λπ.).  Σας επισυνάπτω σχετική βεβαίωση του εργοδότη, ο οποίος αποδέχεται τους όρους Πρακτικής Άσκησης σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. 5954/23-6-2014 Υ.Α. (ΦΕΚ 1807 Β΄) και την υπ’ αριθμ. 139931/Κ1/8-9-2015 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 1953 Β΄).  Η πρακτική Άσκηση θα αρχίσει την: ……………..  και θα ολοκληρωθεί την: …………….………...…… |

**Ο / Η ΑΙΤ………… Ημερομηνία : .…/…./….**