**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 : .…/…./….**