\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**ΣΧΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ, ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ & ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ**

# **ΑITHΣΗ**

Αριθ. Μητρώου:

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Όνομα μητέρας:

Δ/νση κατοικίας:

Τ.Κ. & Πόλη:

Τηλέφωνο *σταθερό:*

Τηλέφωνο *κινητό*:

Email:

**Θέμα:** Πρακτική Άσκηση

**Συνημμένα:**

**Ημερομηνία:\_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**Αρ. Πρωτ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΠΡΟΣ**

**Την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του τμήματος**

**ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ, ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ & ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ**

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για αναγνώριση της επαγγελματικής μου υπηρεσίας στην επιχείρηση \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ κατά την χρονική περίοδο : ΑΠΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΩΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Διάρκειας : 6 μηνών, η οποία αποκτήθηκε σε χρονική περίοδο που κατοχύρωνα δικαίωμα πραγματοποίηση πρακτικής άσκησης.

Δηλώνω ότι έχω παρακολουθήσει με επιτυχία τα 2/3 των μαθημάτων του προγράμματος σπουδών και ότι δεν οφείλω μαθήματα ειδικότητος.

**Ο/Η Αιτ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_