**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

ΟΝΟΜΑ: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Δ/ΝΣΗ: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

ΤΗΛ: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

E-mail: Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

ΠΡΟΣ:

ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Παρακαλώ να μου εγκρίνετε την εξάμηνη πρακτική άσκηση στο επάγγελμα που πραγματοποιήθηκε

**από** Κάντε κλικ ή πατήστε για να εισαγάγετε ημερομηνία. **Έως** Κάντε κλικ ή πατήστε για να εισαγάγετε ημερομηνία.

στο φορέα με επωνυμία : Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

Επισυνάπτω:

1. Βιβλιάριο πρακτικής άσκησης πλήρως συμπληρωμένο.
2. Βεβαίωση εργοδότη (όπου αναφέρεται το αντικείμενο απασχόλησης, οι ημερομηνίες έναρξης και λήξης της πρακτικής άσκησης και η επιτυχής διεκπεραίωση της).
3. Αντίγραφο ενσήμων Ι.Κ.Α. ή βεβαίωση ενσήμων που εκδίδει ο εργοδότης.

Ο/Η Αιτ.…………………………………………………………