

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΔΟΣ : Αρ :
ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :
ΤΚ :
ΤΗΛΕΦΩΝΑ
ΟΙΚΙΑΣ :
ΚΙΝΗΤΟ :
E-mail :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ :
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :
ΕΞΑΜΗΝΟ :
Α.Μ.Κ. :

ΘΕΜΑ: «Απαλλαγή Πρακτικής Άσκησης»

ΠΡΟΣ:Δ.Ι.Ε.Κ. Ζίτσας

ΑΙΤΗΣΗ

Αιτούμαι την απαλλαγή μου από την Πρακτική Άσκηση, λόγω πραγματοποίησης εργασίας συναφούς με την ειδικότητα κατάρτισης (αριθμός) συνολικά ημερομισθίων.

Συνημμένα: 1. Βεβαίωση εργοδότη
2. Ένσημα
3. Υπεύθυνη δήλωση καταρτιζόμενου

Ο/Η ΑΙΤ. και ΔΗΛ.

(Υπογραφή)

Ο Παραλαβών:

1. Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητα σας.
2. Τα στοιχεία εντός των πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.