**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Επώνυμο:.............................................................

Όνομα:.................................................................

Όνομα Πατρός:....................................................

Δ/νση Κατοικίας: ................................................

………………..........................Τ.Κ.....................

Τηλ: .....................................................................

Κινητό τηλ:…….……..........................................

E-mail: …….……................................................

Εξαμ. Φοίτησης: ..................................................

Αρ. Μητρώου Σχολής: .........................................

Ημερομηνία…….../………./……….

 Ηράκλειο …. /….. /201…

 Αρ. Πρωτ.: ………………

 **Προς**

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ & ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω την Πρακτική μου Άσκηση στον Φορέα με επωνυμία:

……………………………………………………......

......................................................................................

Υπεύθυνος Φορέα:

....................................................................................

Υπεύθυνος του Φορέα για την επίβλεψη:

....................................................................................

Επιθυμητή ημερομηνία έναρξης της Πρακτικής Άσκησης: ....................................................................

Ο/Η Αιτ .........

(Υπογραφή)

Συνημμένα σας υποβάλλω σχετική **βεβαίωση αποδοχής από τον Φορέα Απασχόλησης**