



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΓΕΝΙΑΣ

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ ΤΟ Ι.Ε.Κ.:** .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η**

**ΤΟΥ Ι.Ε.Κ.:** .....

**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 : ..../..../....**