**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ ΤΟ Δ.Ι.Ε.Κ.: ΒΕΡΟΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**  **ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………………….  **ΟΝΟΜΑ:** ……………………..…………………..............  **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** : ……………………….…………………….  ………………………………………….………….………………  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** ………………………………………..  **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:** ……………………………………….  **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:** …………………………………  **ΑΔΤ**:…………………………………………………………....  **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** ………………..………………….  ……………………………………………………………………..  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** ……………………………………………….. | Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την μερική /ολική απαλλαγή μου από την πρακτική άσκηση διότι έχω την αντίστοιχη προϋπηρεσία στην ειδικότητα .………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Ημερομηνία : .…/…./….**

**Ο / Η ΑΙΤ…………**