**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…………**