

Ημερομηνία: .....

Αριθμ. Πρωτ.: .....

### ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Όνομα Πατέρα: \_\_\_\_\_

Όνομα Μητέρας: \_\_\_\_\_

Α.Μ. Τμήματος: \_\_\_\_\_

Τυπ. εξάμηνο φοίτησης: \_\_\_\_\_

Τόπος Γέννησης: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Γέννησης: \_\_\_\_\_

Αρ. Αστυν. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

#### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός: \_\_\_\_\_

Αριθμός: \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_

Πόλη/Χωριό: \_\_\_\_\_

Νομός: \_\_\_\_\_

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τηλέφωνο Οικίας: \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Προς

Τμήμα Γεωπονίας

Σχολή Γεωπονικών Επιστημών

Πανεπιστημίου Πατρών

Παρακαλώ όπως, εγκρίνετε την πραγματοποίηση, της εξάμηνης Πρακτικής Άσκησης μου, στην Επιχείρηση / Υπηρεσία με:  
επωνυμία :

και έδρα:

η οποία, σύμφωνα με τη Βεβαίωση που επισυνάπτω, αποδέχεται να με εκπαιδεύσει.

Ο/Η Αιτών/ούσα

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

(Υπογραφή)

Συνημμένο:

Βεβαίωση Αποδοχής Επιχείρησης / Υπηρεσίας