|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΤΜΗΜΑ** | : | ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ | | |
|  | | |  |  |
| Αρ. Πρωτοκόλλου | | | : |  |
| Ημ/νία | | | : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **:** |  | | | | | | |
| **Όνομα** | **:** |  | | | | **Α.Μ.** | **:** |  |
| **Τηλ. Επικοινωνίας** | **:** |  | **Email Επικοινωνίας** | **:** |  | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| **ΘΕΜΑ** | **:** | **Πρακτική άσκηση** | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Βεβαίωση Πλήρωσης Προϋποθέσεων Πρακτικής Άσκησης  **ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ**: Βεβαίωση Φορέα, με αναφορά στον τόπο άσκησης, στη θέση και στον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης του Φορέα (ονοματεπώνυμο, θέση και ειδικότητα) | | Βεβαίωση Επιτυχούς Ολοκλήρωσης Πρακτικής Άσκησης | | | | | | | | | |

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ**: (α) Βεβαίωση ολοκλήρωσης της ΠΑ από την Επιχείρηση και (β) Βιβλίο ΠΑ πλήρως συμπληρωμένο

|  |
| --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |
| (υπογραφή) |