

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  ΕΠΩΝΥΜΟ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΟΝΟΜΑ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : . . . . . . . . . . . . .  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**  ΟΔΟΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Αρ : . . . . .  ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΤΚ : . . . .  **ΤΗΛΕΦΩΝΑ**  ΟΙΚΙΑΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΚΙΝΗΤΟ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  E-mail : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**  ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : . . . . . . . . . . . . . . .  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ : . . . . . . . . . . . . . .  ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ : . . . . . . . . . . . . . . . .  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ΕΞΑΜΗΝΟ : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  | **ΠΡΟΣ: Δ.Ι.Ε.Κ. ΧΑΛΚΙΔΑΣ**  ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ (άρ. 8 Ν.1599/1986)  **ΘΕΜΑ: Απαλλαγή Πρακτικής Άσκησης**  Αιτούμαι την απαλλαγή μου από την Πρακτική Άσκηση λόγω πραγματοποίησης εργασίας συναφούς με την ειδικότητα κατάρτισης……………………………………. (αριθμός) ημερομισθίων.  Συνημμένα: 1. Βεβαίωση εργοδότη  2. Ένσημα    **Ο/Η ΑΙΤ**. . . . . . .**και ΔΗΛ**. . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(Υπογραφή)* |
|  |  |  |

*1. Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητα σας.  
2. Τα στοιχεία εντός των πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.*