|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | ΧΑΛΚΙΔΑ …………….. Aριθ. Πρωτ. …………….   |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………… ΟΝΟΜΑ:……………………………………. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..………………………..ΟΝΟΜΑ MΗΤΡΟΣ:………………………… ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………….. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:………………………………  …………………………………………….. . ΤΜΗΜΑ:…………………………………… ΕΞΑΜΗΝΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:…………………. Χαλκίδα …./…/….  | Προς το Ι.Ε.Κ. Χαλκίδας *ΑΙΤΗΣΗ* Παρακαλώ να μου προσμετρηθούν τα ........... ημερομίσθια που φαίνονται στη βεβαίωση του εργοδότη και να αναγνωριστούν ως ώρες Πρακτικής Άσκησης……………………...................……………………...................................................Συνημμένα δικαιολογητικά: 1. Κατάσταση ενσήμων
2. Βεβαίωση εργοδότη με τις ώρες απασχόλησης

Ο/Η ΑΙΤ……. |

 (υπογραφή)