|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)