

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο.....

Όνομα .....

Όνομα πατέρα.....

Όνομα μητέρας.....

Δ/ση μόνιμης κατοικίας.....

.....

Τηλέφωνο .....

Αρ.Μητρώου Τμήματος .....

e-mail .....

Ηράκλειο .....

ΠΡΟΣ

Γραμματεία Τμήματος Μηχ/γίας  
Για την Επιτροπή Πρακτικής  
Άσκησης

**Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ  
να κάνω την εξάμηνη πρακτική  
μου άσκηση στον Φορέα με την  
επωνυμία:**

.....

.....

.....

**Ημερομηνία έναρξης της  
πρακτικής άσκησης:**

.....

**Επίσης σας κάνω γνωστό ότι  
έχω τις προϋποθέσεις για να  
αρχίσω την πρακτική μου  
άσκηση.**

Ο/Η Αιτ.....

Υπογραφή.....