**ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ

###### ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ....……………ΗΜ/ΝΙΑ………………

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

**ΠΡΟΣ:**

**ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

**TΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………** | Παρακαλώ να εγκρίνετε την  πραγματοποίηση της 6/μηνης Πρακτικής μου Άσκησης για τη χρονική περίοδο:  Από ……………έως……………….  Με σειρά προτίμησης αναφέρεται ο φορέας απασχόλησης και η πόλη. Αν πρόκειται για ιδιωτικό τομέα να αναφέρονται στοιχεία  επικοινωνίας με το φορέα απασχόλησης και απλή επιστολή ενδιαφέροντος.  (έως 5 επιλογές – το ελάχιστο 2 επιλογές) |
| **ΟΝΟΜΑ:……………………................** |
| **ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ:……………………………………** |
| **ΟΝ.ΜΗΤΡΟΣ:………………………...........** |
| **ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………** |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………............** |
| **ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:…………………………….** |
| **ΕΚ/ΣΑ ΑΡΧΗ:……………….............** |
| **ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ…………………………………..** |
| **Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** |
| **ΟΔΟΣ:…………………………………………..…** |
| **Αρ:…………………………….** |
| **ΠΟΛΗ:…………………………...............** |
| **ΝΟΜΟΣ:…………………………….............** |
| **Τ.Κ.:……………………………..............** |
| **ΤΗΛ. ΣΤΑΘ.:……………………………………** |
| **ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤ.:…………………...........** |
| **e-mail:……………………………………………** |
| **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:…………………………………** |

1)……………………………………………………

…………………………

………………………………………………………

2)……………………………………………………

……………………..

………………………………………………………

3)……………………………………………………

……………………..

………………………………………………………

4)……………………………………………………

……………………..

………………………………………………………

5)……………………………………………………

……………………..

………………………………………………………

Ημερομηνία ........./........./2012

Ο / Η Αιτών/ούσα