

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΑΠΟ/...../201... ΜΕΧΡΙ/...../201...

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατέρα: _____

Όνομα Μητέρας: _____

Α.Μ. Τμήματος: _____

Τυπ. εξάμηνο φοίτησης: _____

Τόπος Γέννησης: _____

Ημερομηνία Γέννησης: _____

Αρ. Αστυν. Ταυτότητας: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός _____

Αριθμός _____ Τ.Κ. _____

Πόλη/Χωριό _____

Νομός _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τηλέφωνο Οικίας: _____

Κινητό Τηλέφωνο: _____

E-mail: _____

Πάτρα ____ / ____ / 201____

Συνημμένο:

Βεβαίωση Αποδοχής Επιχείρησης / Υπηρεσίας

Προς:

**Τμήμα Τουριστικών
Επιχειρήσεων**

Σχολή Διοίκησης & Οικονομίας

ΤΕΙ Πάτρας

Παρακαλώ όπως, εγκρίνετε την
πραγματοποίηση, της εξάμηνης Πρακτικής
Άσκησης μου,

ΑΠΟ/...../201... ΜΕΧΡΙ/...../201...

στην Επιχείρηση / Υπηρεσία με επωνυμία :

και έδρα:

η οποία, σύμφωνα με τη Βεβαίωση που
επισυνάπτω, αποδέχεται να με εκπαιδεύσει.

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή & ολογράφως)