



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ  
Δ.Ι.Ε.Κ. ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

Αρ.πρωτ.: .....  
Ημ/νία: .....

## Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ ΤΟ ΙΕΚ : ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η

ΤΟΥ Ι.Ε.Κ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: .....

.....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: .....

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

..... Τ. Κ. : .....

ΤΗΛ: ..... ΚΙΝ: .....

email : .....

Α.Μ.Κ.Α : .....

Α.Μ.Α.: .....

Α.Φ.Μ. : .....

Δ.Ο.Υ : .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή

ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την έναρξη και το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης που θα διεξαχθεί στην / στον.....

.....  
.....

(Επιχείρηση-Οργανισμό-Δημόσιο Φορέα κ.λ.)

Σας επισυνάπτω σχετική βεβαίωση του εργοδότη, ο οποίος αποδέχεται τους όρους Πρακτικής Άσκησης σύμφωνα με την υπ'αριθμ. 5954/23-6-2014 Υ.Α (Φ.Ε.Κ 1807 Β') και την υπ'αριθμ. 139931/Κ1/8-9-2015 Κ.Υ.Α (Φ.Ε.Κ 1953 Β').

Γνωρίζω και δηλώνω ότι: Σε περίπτωση διακοπής της Πρακτικής μου Άσκησης δεσμεύομαι να σας ενημερώσω άμεσα.

Η Πρακτική Άσκηση θα αρχίσει την :.....  
και θα ολοκληρωθεί την: .....

### Συνημμένα:

1. Βεβαίωση εργοδότη
2. Φωτοτυπία Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
3. Βεβαίωση ΑΜΚΑ (φωτοτυπία)
4. Αποδεικτικό ΑΦΜ (φωτοτυπία)
5. Αποδεικτικό ΑΜΑ (φωτοτυπία)

Ημερομηνία: ...../...../.....