

## Α Ι Τ Η Σ Η

## ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΤΟΥ ΤΟΠΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΕΞΑΣΚΗΣΗΣ

(υποχρεωτική συμπλήρωση όλων των αιτούμενων στοιχείων του/της Φοιτητή/τριας)

Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Τμήμα:	Εξάμηνο:	Αριθμός Μητρώου:
Οδός κατοικίας:	Αριθμός:	Τ.Κ. Περιοχή:
Τηλεφ. Σταθερό:	Κινητό:	e-mail:

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ ΤΟΠΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΕΞΑΣΚΗΣΗΣ

- Φορέας Δημόσιου Τομέα: ✓ Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων ✓ Ινστιτούτο ή Οργανισμός του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων ✓ Ινστιτούτο ΕΘ.Ι.ΑΓ.Ε. ✓ Ένωση Γεωργικών Συνεταιρισμών	➤	
- Εργαστήριο ή Φροντιστήριο Γ.Π.Α.	➤	
- Ιδιωτική Επιχείρηση	➤	
- Άλλο (περιγραφή):	➤	

(υποχρεωτική συμπλήρωση όλων των αιτούμενων στοιχείων του Φορέα Απασχόλησης)

Επωνυμία Φορέα Απασχόλησης:		
Οδός Φορέα Απασχόλησης:	Αριθμός:	Πόλη:
Νομός:	Τ.Κ.	
Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου:		
Τηλεφ. Σταθερό:	Κινητό:	e-mail:

## ΑΚΡΙΒΗΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΕΞΑΣΚΗΣΗΣ

(χρονικό διάστημα όχι μικρότερο του μηνός)

ΑΠΟ ..... ΕΩΣ .....

Ημερομηνία ...../...../201....

Ο/Η αιτών/ούσα

.....  
(υπογραφή)

Μετά την αίτηση αυτή, οι φοιτητές θα παραλαμβάνουν από τη Γραμματεία του Τμήματός τους, δύο έγγραφα:  
1) για το Ι.Κ.Α. και 2) για την υπηρεσία απασχόλησης.

Για περισσότερες πληροφορίες διαβάστε το σχετικό έγγραφο στον Πίνακα Γενικών Ανακοινώσεων του Τμήματος, της Φοιτητικής Μέριμνας και στον Διαδικτυακό τόπο του Γ.Π.Α.