

Αρ. Πρωτ.:

Ημ. Παραλαβής:/...../20...

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΔΟΣ : Αρ :
ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :
ΤΚ :
ΤΗΛΕΦΩΝΑ
ΟΙΚΙΑΣ :
ΚΙΝΗΤΟ :
E-mail :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ :
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ :
ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :
.....
ΕΞΑΜΗΝΟ :

ΠΡΟΣ: ΔΙΕΚ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

ΘΕΜΑ: Διακοπή Πρακτικής Άσκησης

Αιτούμαι τη διακοπή της Πρακτικής Άσκησης
με ημερομηνία/...../20...
η οποία πραγματοποιείται στην επιχείρηση
.....
..... με
ημερομηνία έναρξης/...../20...
για τους παρακάτω λόγους:

Ο/Η ΑΙΤ. και ΔΗΛ.

(Υπογραφή)

Ο Παραλαβών:

1. Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητα σας.
2. Τα στοιχεία εντός των πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.