

ΑΙΤΗΣΗ

Προς

Τμήμα Μηχανικών Πληροφορικής και Ηλεκτρονικών Συστημάτων ΔΙ.ΠΑ.Ε.

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: _____

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: __/__/____

Αρ. Αστυν. Ταυτότητας: _____

Ημ. Εκδοσης: __/__/____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός: _____ Αρ :

Τ. Κ. _____

Πόλη / Χωριό: _____

Νομός: _____

Τηλέφωνο: _____

Κινητό: _____

E-mail: _____

Αριθ. Μητρ.: _____

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αναγνώριση της
εργασίας μου στην παρακάτω Επιχείρηση /
Υπηρεσία ως 6-μηνη πρακτική άσκηση:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Ή ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

Διεύθυνση: _____

Πόλη: _____

Τ.Κ.: _____

Τηλέφωνο: _____

Όνομα Υπευθύνου: _____

Θέση υπευθύνου στην επιχείρηση/υπηρεσία:

E-mail: _____

Συνημμένα :

1. Σύμβαση Εργασίας ή ΦΕΚ Διορισμού
2. Βεβαίωση Υπευθύνου Τμήματος/Υπηρεσίας
3. Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας

Ο /Η Αιτ_____

(υπογραφή)

