



**Α Ι Τ Η Σ Η**  
**ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**  
**ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
Α.Μ.: .....  
ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ: .....  
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ: .....  
ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ: .....  
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ..... / ..... / .....  
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .....  
ΕΚΔ/ΣΑ ΑΡΧΗ: .....  
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....  
ΤΗΛ. / ΚΙΝ.: .....  
EMAIL: .....  
ΔΙΑΡΚΕΙΑ Π.Α.: 6 μήνες

Επιθυμώ να πραγματοποιήσω την 6μηνη Πρακτική μου  
Άσκηση στο **φορέα**:  
**Επωνυμία**: .....  
.....  
**Δ/νση**: .....  
.....  
**τηλ.**: .....  
**Αντικείμενο Πρακτικής Άσκησης**:  
.....  
.....  
**Περιγραφή**: .....  
.....  
**Προτεινόμενο χρονικό διάστημα**: .....  
.....

... / ... / 20.....

Ο / Η Αιτ...

.....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Ο Πρόεδρος του **Τμήματος Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων** βεβαιώνει ότι ο/η ανωτέρω φοιτητής/τρια πληροί τις προϋποθέσεις για την πραγματοποίηση της 6μηνης Πρακτικής Άσκησης που υποχρεούται.

Αργοστόλι .... / .... / 20.....

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**

**Νικόλαος Κοψαχείλης**  
**Αναπληρωτής Καθηγητής**  
(Σφραγίδα – Υπογραφή)

Η Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του **Τμήματος Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων** εισηγείται ο/η ανωτέρω φοιτητής/τρια να πραγματοποιήσει την 6μηνη Πρακτική Άσκηση στην προαναφερόμενη θέση.

Αργοστόλι .... / .... / 20.....

**ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**

**Κατσαλήρου Ειρήνη**  
Επικ. Καθηγήτρια

**Παπαδάκη Αικατερίνη**  
Επικ. Καθηγήτρια

**Δημητρέλλου Δήμητρα**  
Επικ. Καθηγήτρια