**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η ΤΟΥ Δ. Ι.Ε.Κ.:** ………………………………………………….. **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** : ……………………….…………………….………………………………………….………….………………**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………………….**ΟΝΟΜΑ:** ……………………..…………………..............**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** ………………………………………..**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:** ……………………………………….**ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:** …………………………………**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** ………………..………………….……………………………………………………………………..**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** ………………………………………………..**Α.Μ.Κ.Α.:** .................................................**Α.Μ.Α.:** .....................................................**ΑΦΜ:** ……………………………………………………………**ΔΟΥ:** ………………………………………………………….**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:** …………………………………………………………………….**Ημερομηνία : .…/…./….** | **ΠΡΟΣ ΤΟ Δ.ΙΕΚ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ**Παρακαλώ να με απαλλάξετε από την υποχρέωση φοίτησης του εξαμήνου Πρακτικής Άσκησης λόγω πραγματοποίησης συναφούς με την ειδικότητα κατάρτισης εργασίας 120 ή και περισσοτέρων ημερομισθίων / να προσμετρήσετε 40 και άνω ημερομίσθια εργασίας συναφούς με την ειδικότητα κατάρτισης στο συνολικό χρόνο της υποχρεωτικής Πρακτικής Άσκησης σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. 5954/23-6-2014 Υ.Α. (ΦΕΚ 1807 Β΄) και την υπ’ αριθμ. 139931/Κ1/8-9-2015 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 1953 Β΄).Υποβάλλω συνημμένα τα ακόλουθα δικαιολογητικά:1. Υπεύθυνη δήλωση
2. Βεβαίωση εργοδότη
3. Βεβαίωση Ι.Κ.Α.
4. Σύμβαση εργασίας (προαιρετικά)
5. Ε3 Ενιαίο Έντυπο Αναγγελίας Πρόσληψης στον ΟΑΕΔ (από εργάνη)

**Ο / Η ΑΙΤ**………… |