****

**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Επώνυμο:.....................................................................

Όνομα:...........................................................................

Όνομα Πατρός:.........................................................

Όνομα Μητρός:........................................................

Εξαμ. Φοίτησης: ......................................................

**Αρ. Μητρώου: ……………………………………**

Κινητό τηλ: …….…….................................................

E-mail: ………………………….………………………..

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1. Υπεύθυνη δήλωση αποδοχής από τον φορέα απασχόλησης.

**ΠΡΟΣ**

**ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΔΑΣΟΠΟΝΙΑΣ ΚΑΙ Δ.Φ.Π. (πρώην ΤΜΗΜΑ ΔΑΣΟΠΟΝΙΑΣ και Δ.Φ.Π. Τ.Ε.Ι. Σ**Τ**ΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ)**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την πραγματοποίηση της εξάμηνης πρακτικής μου άσκησης για το εαρινό εξάμηνο του Ακαδ. Έτους 2023-2024 στην υπηρεσία/επιχείρηση με τα παρακάτω στοιχεία:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |

**Επιπροσθέτως δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

1. Ενδιαφέρομαι για την πραγματοποίηση της πρακτικής μου άσκησης χωρίς ένταξη στο ΕΣΠΑ

2. Δεν οφείλω περισσότερα από 5 μαθήματα και

3. Είμαι φοιτητής/τρια του 8ου ή >8ου εξαμήνου φοίτησης.

ΚΑΡΠΕΝΗΣΙ …. /….. /2024

Ο/Η Αιτ .......