|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Α Ι Τ Η Σ Η**  | Προς την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης ΤΕΠΑΕ |
|  |  |  |
| Επώνυμο: |  | Θα ήθελα να δηλώσω ότι δεν επιθυμώ να παρακολουθήσω την πρακτική άσκηση επειδή ………………………………….…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………...Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτό το αίτημά μου και να μη με συμπεριλάβετε στις καταστάσεις της πρακτικής άσκησης του Στ΄ εξαμήνου.  |
| Όνομα: |  |
| Α.Ε.Μ.: |  |
| Εξάμηνο: | **Ζ΄** |  |
| Τηλέφωνο: |  |  |
| e-mail: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Θέμα: | «Μη συμμετοχή στην Πρακτική Άσκηση Στ΄ εξαμήνου» |  |
|  |  |  |
| Θεσ/νίκη |  | Ο/η αιτών/ ούσα |
|  |  | *(υπογραφή)* |
|  |  | *(ονοματεπώνυμο)* |