|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ**  **Τμήμα Ζωικής Παραγωγής Αλιείας και Υδατοκαλλιεργειών Πανεπιστημίου Πατρών** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………… |  |
| ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………. |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: …………………………………..    Α.Μ.: ………………………………………………………   |  | | --- | | Δ/ΝΣΗ: ………………………………………………….. | | Τηλ.: ……………………………………………………… | | Σύμφωνα με το **ΦΕΚ 1872/τ.Β΄/8-5-2021** «Έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού Covid-19” επιθυμώ την διεξαγωγή της πρακτικής άσκησης με φυσική παρουσία.  Επισυνάπτω Βεβαίωση του φορέα απασχόλησης. |
|  | Με εκτίμηση |
|  | Ο/Η Αιτ………………. |
|  |  |

………………………………………