|  |  |
| --- | --- |
| **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………………. |
|  |  |

………………………………………