**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΕΣΩ ΤΗΛΕΡΓΑΣΙΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο: | |  | |
| Όνομα: |  | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  |
| Α.Μ. Τμήματος: | | |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Τηλέφωνο Οικίας: | |  |
| Κινητό Τηλέφωνο: | |  |
| Ε-mail: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Πάτρα, |  | / |  | / | 202 |  |

**Συνημμένα**:

Βεβαίωση φορέα απασχόλησης υλοποίησης της ΠΑ.

**Προς:**

**Τμήμα** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Σχολή Μηχανικών**

**Παν/μιο Πελοποννήσου**

Παρακαλώ, βάσει της πρόβλεψης του με αριθμ. Πρωτ. 383/10.11.2021 εγγράφου του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, όπως εγκρίνετε τη **συνέχιση υλοποίησης της Πρακτικής Άσκησής μου με τηλεργασία**, στο φορέα απασχόλησης

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

για όσο διάστημα διαρκεί η αναστολή υλοποίησή της με φυσική παρουσία, για λόγους προστασίας της δημοσίας υγείας από την πανδημία Covid-19.

|  |
| --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα |

*(Υπογραφή)*