



## Α Ι Τ Η Σ Η

ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Α.Ε.Μ.: .....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ .....

ΤΚ..... ΠΟΛΗ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....

Δράμα ...../...../20 .....

## Π ρ ο ς

Τη Γραμματεία του Τμήματος  
**Αρχιτεκτονικής Τοπίου**

Υποβάλλω συνημμένα τα ακόλουθα  
δικαιολογητικά για την ολοκλήρωση της  
Πρακτικής μου Άσκησης στο επάγγελμα:

1. Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης,  
συμπληρωμένο από εμένα, την  
επιχείρηση/φορέα, τον Επόπτη  
Εκπαιδευτικό του Τμήματος και τον  
Προϊστάμενο του Τμήματος
2. Βεβαίωση Εργοδότη όπου φαίνεται  
ότι πραγματοποίησα την εξαμήνη  
πρακτική μου άσκηση από  
..... μέχρι ..... στην  
επιχείρηση/φορέα.....  
.....  
.....

Η επωνυμία της επιχείρησης/φορέα  
στην αγγλική γλώσσα είναι:

.....  
.....  
.....

3. Φωτοτυπία Κατάστασης ενσήμων  
θεωρημένα από το Ι.Κ.Α. (σύνολο 150  
ένσημα)
4. Ένα αντίγραφο της Σύμβασης  
Εργασίας

και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Μετά από έλεγχο των παραπάνω  
δικαιολογητικών γίνεται **αποδεκτή** η  
πρακτική άσκηση του / της παραπάνω  
φοιτητή / φοιτήτριας του Τμήματός μας,  
σύμφωνα με το Π.Δ. 174/85, άρθρο 5 ,παρ. 6.

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ο /Η Αιτών

Δρ. Αθανάσιος ΣΤΥΛΙΑΔΗΣ

Καθηγητής

( υπογραφή )