



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ ΤΗΝ 1η Σ.Α.Ε.Κ. ΛΑΡΙΣΑΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΣΑΣ**

**ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η ΤΗΣ Σ.Α.Ε.Κ.:**

**1<sup>η</sup> ΛΑΡΙΣΑΣ**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :** .....

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΟΝΟΜΑ:** .....

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** .....

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:** .....

**ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:** .....

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** .....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** .....

**Α.Μ.Κ.Α.:** .....

**ΑΦΜ:** .....

**ΔΟΥ:** .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:**

.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την απαλλαγή μου από την υποχρέωση φοίτησης της περιόδου πρακτικής άσκησης λόγω πραγματοποίησης εκατόν είκοσι (120) τουλάχιστον ημερομισθίων με πλήρες ωράριο εργασίας ανά ημέρα εργασίας ή συνολικά 960 ώρες ή 120 τουλάχιστον ημέρες ασφάλισης στην ειδικότητα εγγραφής μου, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Κ5/103550 απόφαση (ΦΕΚ 4676 Β' /29-08-2025).

Επισυναπτόμενα έγγραφα:

1. **Βεβαίωση προϋπηρεσίας** του οικείου ασφαλιστικού φορέα (e-ΕΦΚΑ) για χρήση ΑΣΕΠ ως βεβαίωση χρόνου ασφάλισης για κάθε νόμιμη χρήση
2. **Βεβαίωση - Υπεύθυνη Δήλωση εργοδότη** όπου θα δηλώνεται ο φορέας, το διάστημα, το είδος και το αντικείμενο απασχόλησης
3. **Βεβαίωση** οικείου ασφαλιστικού φορέα (e-ΕΦΚΑ)

**Ο / Η ΑΙΤ.....**

**Ημερομηνία : ..../..../....**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα  
Ανθρώπινο Δυναμικό και  
Κοινωνική Συνοχή