 

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ**

**ΓΝ “ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ - ΠΑΝΑΝΕΙΟ”**

**Σ.Α.Ε.Κ. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ *«ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ»***

Λεωφόρος Κνωσσού ΤΚ 71409

**Τηλ.: 2813403828,-3860**

**e-mail:** **iek.venizeleio@gmail.com**

 **ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:………………………………………………………

Όνομα:…………………………………………………………..

Πατρώνυμο:…………………………………………………..

Δ/νση:……………………………………………………………

Τηλ.:……………………………………………………………….

ΑΔΤ:……………………………………………………………….

E-MAIL: …………………………………………………………

**Α ρ. Πρωτ.: …………**

**Ημερομηνία: ………………………**

**Προς:**

**Δ/νση ΣΑΕΚ ΓΝ «Βενιζέλειο- Πανάνειο»**

*Σας ενημερώνω ότι επιθυμώ τη διακοπή της Πρακτικής μου Άσκησης για προσωπικούς λόγους.*

Ηράκλειο…………………………

**Η αιτούσα/ο αιτών**