**ΕΝΣΤΑΣΗ**

 **Καλαμάτα \_\_/\_\_/20\_\_**

**Επώνυμο:**

**Όνομα:**

**Κινητό τηλέφωνο:**

**Διεύθυνση email:**

**Προς:**

**Τμήμα Λογοθεραπείας**

**Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης**

Ενίσταμαι στην απόρριψη της αίτησής μου για πραγματοποίηση πρακτικής άσκησης και επικαλούμαι τα ακόλουθα:

Αιτούμαι την επανεξέταση της αίτησής μου, για να ληφθούν υπόψη τα ανωτέρω.

 Ο Αιτών

 Υπογραφή