**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Τόπος, Ημερομηνία

Βεβαιώνεται ότι ο/η φοιτητής/τρια ........................... του ................................... του του Τμήματος ............. .. πραγματοποίησε την πρακτική του άσκηση, από τις …………………… έως …… στο/η… …………………………………..[[1]](#footnote-1) που εδρεύει στην… …………………………….. εκπροσωπούμενο/η από τον/την ………………………………….Η εργασία του/της εν λόγω φοιτήτη/τριας αποτελεί υποχρεωτική/προαιρετική πρακτική άσκηση στο πλαίσιο του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος.

Το αντικείμενο της πρακτικής άσκησης αφορούσε στην «…………………………………………………………..»

 Για τον Φορέα Ο Τμηματικός Υπεύθυνος

 (Ονοματεπώνυμο, (Ονοματεπώνυμο,

 Υπογραφή και Σφραγίδα Υπογραφή)

 Φορέα)

1. τίτλος του φορέα [↑](#footnote-ref-1)