

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-mail:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

..... / /

Ο φορέας απασχόλησης (επωνυμία),
που εδρεύει στην (πόλη),
(διεύθυνση) και εκπροσωπείται νόμιμα από τον/την
..... (ονοματεπώνυμο) δέχεται στις εγκαταστάσεις του τον
φοιτητή/την φοιτήτρια (ονοματεπώνυμο)
Προγράμματος Σπουδών Τ.Ε.ΤΜΗΜΑ..... του
Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας (πρώην ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας) να υλοποιήσει την
πρακτική του/της.

Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης από το Φορέα Απασχόλησης ορίζεται ο /η
..... ειδικότητας ΠΕ/ΤΕ.....

Το αντικείμενο του Φορέα Απασχόλησης έχει συνάφεια με το αντικείμενο
σπουδών του φοιτητή και είναι
.....
..... (περιγράφεται
συνοπτικά το αντικείμενο, με το οποίο θα απασχοληθεί ο φοιτητής κατά τη διάρκεια της
πρακτικής του άσκησης)

Για το φορέα απασχόλησης

.....

(υπογραφή / σφραγίδα)