

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-mail:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ Τ.Ε.

..... / /

Ο φορέας απασχόλησης (επωνυμία), που
εδρεύει σ... (πόλη),
(διεύθυνση) και εκπροσωπείται νόμιμα από τον/την
..... (ονοματεπώνυμο) δέχεται στις εγκαταστάσεις του,
τον/την..... (ονοματεπώνυμο
φοιτητή/τριας) του (πατρώνυμο) φοιτητή/τρια του **Τμήματος Μηχανικών
Σχεδίασης Προϊόντων και Συστημάτων, της Πολυτεχνικής Σχολής, του
Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας - Προγράμματος Σπουδών Τμήματος Μηχ/γων
Μηχ/κών και Βιομηχανικού Σχεδιασμού Τ.Ε., εισαγωγικής κατεύθυνσης
Βιομηχανικού Σχεδιασμού Τ.Ε. (*)** για να υλοποιήσει την πρακτική του/της
άσκηση από/...../..... μέχρι/...../.....

Υπεύθυνος/νη Πρακτικής Άσκησης από το Φορέα Απασχόλησης ορίζεται ο/η
..... ειδικότητας (ΠΕ/ΤΕ Πολυτεχνικής
Σχολής).....

Το αντικείμενο του Φορέα Απασχόλησης έχει συνάφεια με το αντικείμενο
σπουδών του/της φοιτητή/τριας και είναι

.....
(περιγράφεται συνοπτικά το αντικείμενο, με το οποίο θα απασχοληθεί ο/η φοιτητής/τρια
κατά τη διάρκεια της πρακτικής του/της άσκησης).

Για το φορέα απασχόλησης

.....
(υπογραφή / σφραγίδα)