|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Προς τη Γραμματεία** | | |
|  | | |
| Αρ. Πρωτοκόλλου | : |  |
| Ημ/νία | : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΘΕΜΑ** | **:** | **Ολοκλήρωση Πρακτικής Άσκησης** | | |
| Σχετ.: | | | | |
| Βεβαιώνεται ότι ο/η φοιτ……… …………………………………………………………….. του …………………………………… | | | | |
| με Α.Μ. ………………… στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης, ασκήθηκε ανελλιπώς στο φορέα: | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
| Αντικείμενο | | | : ………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Επόπτης από το Φορέα | | | : ………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Επόπτης από το Τμήμα | | | : ………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Ημερομηνία Έναρξης | | | : ………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Ημερομηνία Λήξης | | | : ………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Κατάσταση | | | : Ολοκληρώθηκε | |
|  | | |  | |
| Βαθμός (ολογράφως και αριθμητικά) – εάν απαιτείται : | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Η Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης** | | |
|  |  |  |
| (υπογραφή) | (υπογραφή) | (υπογραφή) |