

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΡΕΑ / ΕΡΓΟΔΟΤΗ /ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Βεβαιώνεται ότι ο/η σπουδαστής /τρια .....του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος .....της Σχολής .....του Τ.Ε.Ι. Εισαγωγής (Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας) **γίνεται δεκτός /ή** για την πραγματοποίηση της Πρακτικής Άσκησης για έξι (6) μήνες με έναρξη : ...../...../..... και λήξη ...../...../..... .

Τόπος, ..... /...../20....

**Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος ή ο Επόπτης (Επιβλέπων) από το Φορέα Απασχόλησης**

.....

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ και ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**