|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **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) |