|  |  |
| --- | --- |
| **ΛΟΓΟΤΥΠΟ**  **ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | Τόπος**: ……………………….**  Ημερομηνία: …/…/ 2017 |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ**

**ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Η επιχείρηση/φορέας ……………………………………………………… που εδρεύει …………………………………………………………… απασχόλησε το/τη φοιτητή/ρια ……………………………………………………………………………………………………………………………………του Τμήματος ……………………………………………………………………………………… του ΤΕΙ Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης ως πρακτικά ασκούμενο/η για το διάστημα από **01/04/2017** έως και **30/09/2017** με την Πράξη **«Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του ΤΕΙ Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης»** που υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση 2014-2020» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο).

[Υπογραφή Νόµιµου Εκπροσώπου και σφραγίδα Φορέα]