

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-mail:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ Τ.Ε.

..... / /

Βεβαιώνεται ότι ο/η..... (ονοματεπώνυμο
φοιτητή/τριας) ΤΟΥ (πατρώνυμο) φοιτητής/τρια του **Τμήματος
Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής, της Σχολής Οικονομικών Επιστημών,
του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας - Προγράμματος Σπουδών Τμήματος
Λογιστικής Τ.Ε. (*)** με αρ. φοιτητικού μητρώου (αρ. Φοιτητικού
μητρώου) πραγματοποίησε την Πρακτική του/της Άσκηση για το
χρονικό διάστημα από/...../..... μέχρι/...../..... στο Φορέα (επωνυμία
φορέα).....
που εδρεύει ΣΤ... (πόλη, οδός, αριθμός).....
νομίμως εκπροσωπούμενο/νη από τον/την (ονοματεπώνυμο εκπροσώπου).....
.....

Για το φορέα απασχόλησης

.....
(υπογραφή / σφραγίδα)

(*) Τα Τμήματα Λογιστικής και Χρηματοοικονομικών Εφαρμογών, της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας συγχωνεύτηκαν στο Τμήμα Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής με το ΠΔ 90/2013 (ΦΕΚΑ'130/5-6-2013). Οι φοιτητές του Τμήματος Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής, της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας, του ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας, εντάχθηκαν αυτοδίκαια στο Τμήμα Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής, της Σχολής Οικονομικών Επιστημών, του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, σύμφωνα με το Ν.4610/2019 (ΦΕΚ Α 70/7-5-2019).