

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 Μηχανικών Σχεδίασης Προϊόντων και Συστημάτων, της Πολυτεχνικής Σχολής, του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας - Προγράμματος Σπουδών Τμήματος Μη/γων Μηχ/κών & Βιομηχανικού Σχεδιασμού Τ.Ε., εισαγωγικής κατεύθυνσης Βιομηχανικού Σχεδιασμού 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)

(\*) Οι φοιτητές/τριες της εισαγωγικής κατεύθυνσης Βιομηχανικού Σχεδιασμού Τ.Ε., του Τμήματος Μη/γων Μηχ/κών και Βιομηχανικού Σχεδιασμού Τ.Ε., της Σχολής Τεχνολογικών Εφαρμογών Τ.Ε., του ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας, εντάχθηκαν σύμφωνα με την υπ' αριθμ.85/23-5-2019 συνεδρίαση της Συγκλήτου, στο Τμήμα Μηχανικών Σχεδίασης Προϊόντων και Συστημάτων, της Πολυτεχνικής Σχολής, του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, κατ' εφαρμογή του Ν.4610/2019 (ΦΕΚ Α 70/7-5-2019).