

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
Χημικών Μηχανικών**, της Πολυτεχνικής Σχολής, του Πανεπιστημίου Δυτικής
Μακεδονίας - Προγράμματος Σπουδών Τμήματος Μηχ/κών Περιβ. & Μηχ/κών
Αντιρ. Τ.Ε., εισαγωγικής κατεύθυνσης Μηχανικών Αντιρρύπανσης Τ.Ε.(*) με αρ.
φοιτητικού μητρώου (αρ.φοιτητικού μητρώου) πραγματοποίησε την
Πρακτική του/της Άσκηση για το χρονικό διάστημα από/...../.....
έως/...../..... 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 Μηχ/κών Αντιρρύπανσης Τ.Ε., του Τμήματος Μηχ/κών Περιβάλλοντος & Μηχ/κών Αντιρρύπανσης Τ.Ε., της Σχολής Τεχνολογικών Εφαρμογών, του ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας, εντάχθηκαν σύμφωνα με την υπ' αριθμ.85/23-5-2019 συνεδρίαση της Συγκλήτου, στο Τμήμα Χημικών Μηχανικών, της Πολυτεχνικής Σχολής, του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, κατ' εφαρμογή του Ν.4610/2019 (ΦΕΚ Α 70/7-5-2019).