

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-mail:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ Τ.Ε.

..... / /

Ο φορέας απασχόλησης (επωνυμία), που
εδρεύει στ... (πόλη),
(διεύθυνση) και εκπροσωπείται νόμιμα από τον/την
..... (ονοματεπώνυμο) δέχεται στις εγκαταστάσεις του,
τον/την..... (ονοματεπώνυμο)
του (πατρώνυμο) φοιτητή/τρια του Τμήματος Ηλεκτρολόγων
Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών της Πολυτεχνικής Σχολής του
Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας - Προγράμματος Σπουδών Τμήματος
Ηλεκτρολόγων Μηχανικών Τ.Ε.(*) για να υλοποιήσει την πρακτική του/της άσκηση
από/...../..... μέχρι/...../.....

Υπεύθυνος/νη Πρακτικής Άσκησης από το Φορέα Απασχόλησης ορίζεται ο/η
..... ειδικότητας (Τ.Ε./Π.Ε./Πολυτεχνικής Σχολής)
.....

Το αντικείμενο του Φορέα Απασχόλησης έχει συνάφεια με το αντικείμενο
σπουδών του/της φοιτητή/τριας και είναι
.....
.....
(περιγράφεται συνοπτικά το αντικείμενο, με το οποίο θα απασχοληθεί ο/η φοιτητής/τρια
κατά τη διάρκεια της πρακτικής του/της άσκησης).

Για το φορέα απασχόλησης

.....
(υπογραφή / σφραγίδα)

(*) Οι φοιτητές/τριες του Τμήματος Ηλεκτρολόγων Μηχανικών 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 Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών, της Πολυτεχνικής Σχολής, του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, κατ' εφαρμογή του Ν.4610/2019 (ΦΕΚ Α 70/7-5-2019).