

Έντυπο 1 (συμπληρώνεται από το
Φορέα Απασχόλησης)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
(Σφραγίδα Φορέα Απασχόλησης)

...../...../ 201....

.....
.....

ΠΡΟΣ
Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης
Τμήματος ΟΠΤΙΚΗΣ
ΟΠΤΟΜΕΤΡΙΑΣ
Τ.Ε.Ι. Αθήνας

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ/ΣΤΡΙΑΣ
ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

Ο/Η υπογεγραμμένος/η νόμιμος εκπρόσωπος του Φορέα
Απασχόλησης με στοιχεία:

Επωνυμία:		
Διεύθυνση:	T.K.:	Πόλη:
Τηλέφωνο:	FAX:	
E-mail:		
Υπεύθυνος του Φορέα για την επίβλεψη της Π.Α:		
Θέση εργασίας στο Φορέα:		Τηλέφωνο:

δηλώνω ότι αποδεχόμεθα τον/την
σπουδαστή/στρια..... του Τμήματός
σας προκειμένου να πραγματοποιήσει την Πρακτική του/της Άσκηση για το διάστημα
από έως.....

Το αντικείμενο της Πρακτικής Άσκησης θα είναι:

.....
.....
.....

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή / σφραγίδα
φορέα απασχόλησης)