

ΠΡΟΣ:

Γραμματεία Τμήμα Διοίκησης  
Συστημάτων Εφοδιασμού, ΣΔΟ,  
ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ  
ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ..... νόμιμος  
εκπρόσωπος της Επιχείρησης / Υπηρεσίας (Φορέας Απασχόλησης) με στοιχεία:

Επωνυμία:	
Αντικείμενα Εργασιών:	
Διεύθυνση:	Οδός..... Τ.Κ.: ..... Πόλη: .....
Τηλέφωνο: .....	FAX: ..... E-mail: .....
Υπεύθυνος του Φορέα για την επίβλεψη της Π.Α.:	
Βασικό Πτυχίο του Υπευθύνου:	Τηλέφωνο: .....

δηλώνω ότι αποδεχόμεθα τον/την φοιτητή/τρια.....  
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 ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

Υπογραφή και σφραγίδα



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ  
επένδυση στην κοινωνία της γνώσης

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ  
2007-2013  
πρόγραμμα για την ανάπτυξη  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ