

3**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

...../...../.....

.....
.....
.....**ΠΡΟΣ : ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ
ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΑΘΗΝΩΝ****ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

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

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

Δηλώνω ότι αποδεχόμαστε τον/την φοιτητή/τρια.....

Του Τμήματός σας προκειμένου να πραγματοποιήσει την Πρακτική του Άσκηση για το διάστημα
από έως..... μέσω ΕΣΠΑ ☐ ή μέσω ΟΑΕΔ ☐
το αντικείμενο της Πρακτικής Άσκησης θα είναι:

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

(υπογραφή κα σφραγίδα)