

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο και
πατρώνυμο – μητρώνυμο
σπουδαστή

Συμπληρώστε το όνομα του
νομίμου εκπροσώπου της εταιρίας

Συμπληρώστε την
επωνυμία της εταιρίας

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος νόμιμος
εκπρόσωπος τ.....¹
βεβαιώνει ότι ο / η² του
και της , κατάρτιζόμενος /κατάρτιζόμενη του Ι.Ι.Ε.Κ ΑΚΜΗ,
της Ειδικότητας
πραγματοποίησε ώρες³ Πρακτικής Άσκησης στην ανωτέρω επιχείρηση/οργανισμό/
από/...../.....⁴ μέχρι/...../.....⁵ η οποία περατώθηκε **επιτυχώς**.

Ειδικότητα
σπουδαστή

τόπος, .../...../20....

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

¹ Ονομασία Επιχείρησης- Οργανισμού- Δημοσίου Φορέα κ.λπ.

² Ονοματεπώνυμο Ασκουμένου

³ Αριθμός ωρών Πρακτικής Άσκησης

⁴ Ημερομηνία Έναρξης

⁵ Ημερομηνία Λήξης