**[ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ]: …………………………………………………………………………………………………**

**ΠΡΟΣ**

**Την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης   
Τμήματος ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ,**

**Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**

# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ/ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ……...………………………………. Νόμιμος Εκπρόσωπος της επιχείρησης με στοιχεία:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επωνυμία ΦΟΡΕΑ:** |  | | | | |
| **ΑΦΜ / ΔΟΥ :** |  | | | | |
| **Αντικείμενο Εργασιών:** |  | | | | |
| **Διεύθυνση:** |  | **Τ.Κ.:** | | | **Πόλη:** |
| **Τηλέφωνο:** |  | | | **E-mail:** | |
| **Υπεύθυνος του ΦΥΠΑ για την επίβλεψη της Πρακτικής Άσκησης *(Επόπτης Πρακτικής*):** |  | | | | |
| **Βασικό Πτυχίο AEI του Επόπτη Πρακτικής *(τίτλος πτυχίου, εκπαιδευτικό ίδρυμα)*:** |  | | **Τηλέφωνο:**  **E-mail:** | | |

δηλώνω ότι αποδεχόμεθα την φοιτήτρια/ τον φοιτητή …………….……….……………………………..… του Τμήματός σας προκειμένου να πραγματοποιήσει Πρακτική Άσκηση για το χρονικό διάστημα από ……/……/…….. έως ……/………/…….. .

**Το αντικείμενο της Πρακτικής Άσκησης θα είναι:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ημερομηνία: ……../…../…….**

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ**

**……………………………….**

(Υπογραφή-Σφραγίδα)