



**Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση**
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Έντυπο 1 (συμπληρώνεται από τον Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ

...../...../2018

ΠΡΟΣ
Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης
Τμήματος

.....
.....
Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

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

Ο/Η υπογεγραμμένος/η Νόμιμος Εκπρόσωπος του Φορέα
Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης με στοιχεία:

Επωνυμία:			
Α.Φ.Μ.:			
Διεύθυνση:		Τ.Κ.:	Πόλη:
Τηλέφωνο:			E-mail:
Υπεύθυνος του Φορέα για την επίβλεψη της Π.Α:			
Θέση εργασίας στο Φορέα:			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:

.....

Σημειώνεται ότι, η ασφάλιση του ασκούμενου φοιτητή καλύπτεται από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» (ΕΠ ΑΝΑΔΕΔΒΜ), και χρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ).

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ
(Υπογραφή-Σφραγίδα)



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ