

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος νόμιμος εκπρόσωπος
τ.....¹ βεβαιώνει ότι
ο / η² του και της
....., καταρτιζόμενος /καταρτιζόμενη της Σ.Α.Ε.Κ....., της Ειδικότητας
.....,
πραγματοποίησεώρες³ Πρακτικής Άσκησης στην ανωτέρω
επιχείρηση/οργανισμό/ από⁴ μέχρι⁵ η οποία περατώθηκε επιτυχώς.
Την ευθύνη της ανάθεσης και του ελέγχου των εργασιών που πραγματοποιούσε καθημερινά ο / η πιο πάνω
καταρτιζόμενος/η καθώς και την υπογραφή του βιβλίου πρακτικής άσκησης είχε ο/η
.....⁶ με την
ιδιότητα.....⁷

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

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

² Ονοματεπώνυμο Ασκουμένου

³ Αριθμός ωρών Πρακτικής Άσκησης

⁴ Ημερομηνία Έναρξης

⁵ Ημερομηνία Λήξης

⁶ Ονοματεπώνυμο επόπτη-υπεύθυνου πρακτικής άσκησης

⁷ Θέση που κατέχει ο επόπτης στην εταιρεία