

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος νόμιμος εκπρόσωπος του
..... βεβαιώνει ότι
ο-η του καταρτιζόμενος/η της Ι.Σ.Α.Ε.Κ. ΕΥΡΩΠΡΟΟΔΟΣ Της
Ειδικότητας πραγματοποίησε ώρες Πρακτικής Άσκησης
στην ανωτέρω επιχείρηση/οργανισμό/ από μέχρι η οποία περατώθηκε
επιτυχώς.

τόπος, / /

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)