**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΡΕΑ / ΕΡΓΟΔΟΤΗ /ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η σπουδαστής /τρια …………………………………………………….του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος ……………της Σχολής …………..του Τ.Ε.Ι. Εισαγωγής (Τ.ΕΙ. Στερεάς Ελλάδας**) γίνεται δεκτός /ή** για την πραγματοποίηση της Πρακτικής Άσκησης για έξι (6) μήνες με έναρξη : ……../…./…….. και λήξη ……/……/……. .

Τόπος, ……….. ……../……../2024

**Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος ή ο Επόπτης (Επιβλέπων) από το Φορέα Απασχόλησης**

**…………………………………………………………….**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ και ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**