**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΡΕΑ / ΕΡΓΟΔΟΤΗ /ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

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

(Τόπος), ………….…….. ……../……../20….

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

**…………………………………………………………….**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ και ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**