**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΡΕΑ / ΕΡΓΟΔΟΤΗ /ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η σπουδαστής/τρια ……………………………………………………………………………….. του Προγράμματος Σπουδών Δασοπονίας και Διαχείρισης Φυσικού Περιβάλλοντος του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας **γίνεται δεκτός/ή** για την πραγματοποίηση της Πρακτικής Άσκησης για έξι (6) μήνες με έναρξη: ……../…./…….. και λήξη ……/……/……. .

Τόπος, ……………… ……../……../202….

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

**…………………………………………………………….**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ και ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**