**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΡΕΑ / ΕΡΓΟΔΟΤΗ /ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η σπουδαστής/-τρια………………………………………………………………………….του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος **Πολιτικών Μηχανικών Τ.Ε. (Τρίκαλα)** της Σχολής **Τεχνολογικών Εφαρμογών** του Τ.Ε.Ι. Εισαγωγής (Τ.ΕΙ. Θεσσαλίας) **γίνεται δεκτός /ή** για την πραγματοποίηση της Πρακτικής Άσκησης για έξι (6) μήνες με έναρξη: **03/04/2023** και λήξη **02/10/2023**.

Τόπος, ……….. ……../……../2023

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

**…………………………………………………………….**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ και ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**