Σύστημα Κεντρικής Υποστήριξης της Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών **Βεβαίωση Ολοκλήρωσης Πρακτικής Άσκησης**

Ημερομηνία, ${date\_now}

Βεβαιώνεται ότι ο/η ${student\_name} φοιτητής/τρια του ${father\_name} στο τμήμα ${department} του Ιδρύματος ${university} με Αριθμό Μητρώου ${AM}

ολοκλήρωσε την Πρακτική Άσκηση:  
${position\_id} - ${department}

στο χρονικό διάστημα ${start\_date} εώς ${end\_date}

στον Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης ${company}. Η εργασία του/της εν λόγω  
φοιτήτη/τριας αποτελεί υποχρεωτική/προαιρετική πρακτική άσκηση στο πλαίσιο του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος.

Μετά από επικοινωνία με τον φορέα υποδοχής, με τον επόπτη της πρακτικής άσκησης και με τον/την φοιτητή/φοιτήτρια, βεβαιώνω την πραγματοποίηση και επιτυχή ολοκλήρωση της ανωτέρω πρακτικής άσκησης.

Για τον Φορέα Τμηματικός Υπεύθυνος

(Ονοματεπώνυμο, ${department\_manager}

Υπογραφή και Σφραγίδα

Φορέα)