

(Στοιχεία εταιρείας/υπηρεσίας ή σφραγίδα)

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ - ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ/ΗΣ
ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Ο φορέας απασχόλησης _____
(επωνυμία εταιρίας ή υπηρεσίας) βεβαιώνει ότι, ο/η φοιτητής/τρια

του _____ (όνομα πατρός) με Α.Μ. _____

του Τμήματος **ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ** του
Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος (πρώην Τμήμα **ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ Τ.Ε.** του
Αλεξάνδρειου ΤΕΙ Θεσσαλονίκης), έχει **προσληφθεί** από ____/____/20__ στο **Τμήμα**
_____ με την **ιδιότητα** του/της _____

και για τους
προηγούμενους 6 μήνες, **από** ____/____/20__ **μέχρι** ____/____/20__ έχει **ασχοληθεί** με
τα παρακάτω αντικείμενα :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Για τον Φορέα Απασχόλησης

(Ονοματεπώνυμο
Υπογραφή & Σφραγίδα)