

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος νόμιμος εκπρόσωπος
Τ....¹ βεβαιώνει ότι
ο / η² του και της ,
καταρτιζόμενος /καταρτιζόμενη του Ι.Ε.Κ , της Ειδικότητας
..... ,
πραγματοποίησεώρες³ Πρακτικής Άσκησης στην
ανωτέρω επιχείρηση/οργανισμό/ από⁴ μέχρι⁵ η οποία
περατώθηκε επιτυχώς.

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

¹ Ονομασία Επιχείρησης- Οργανισμού- Δημοσίου Φορέα κ.λπ.

² Ονοματεπώνυμο Ασκουμένου

³ Αριθμός ωρών Πρακτικής Άσκησης

⁴ Ημερομηνία Έναρξης

⁵ Ημερομηνία Λήξης