## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

5

**ΕΓΚΡΙΣΗ / ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ & ΟΡΙΣΜΟΣ ΕΠΟΠΤΗ / ΚΑΘΗΓΗΤΗ**

Η Αίτηση συμμετοχής στη Πρακτική Άσκηση μέσω ΟΑΕΔ του σπουδαστή/στρια

του Προγράμματος Σπουδών του πρώην Τμήματος ΕΑΔΣΑ του πρώην Τ.Ε.Ι. Κεντρικής Μακεδονίας (νυν τμήμα Εσωτερικής Αρχιτεκτονικής) εγκρίνεται / απορρίπτεται, ενώ η Πρακτική Άσκηση θα πραγματοποιηθεί στο διάστημα από ………. έως ………….. στο πλαίσιο ΤΟΥ ΟΑΕΔ.

Η εκπόνηση της πρακτικής άσκησης θα πραγματοποιηθεί στον παρακάτω φορέα απασχόλησης

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ΠΟΛΗ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΤΗΛ: EMAIL:

Οι επόπτες της εν λόγω Πρακτικής Άσκησης θα είναι οι παρακάτω:

Επόπτης Φορέα Απασχόλησης:

Ονοματεπώνυμο:

Τηλ.: Email:

Επόπτης / Καθηγητής τμήματος:

Ονοματεπώνυμο:

Τηλ.: Email:

**Σέρρες ….. / …… / 20……**

Η επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος

Ο Πρόεδρος Τα μέλη