## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

6

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ΠΟΛΗ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΤΗΛ: EMAIL:

Βεβαιώνεται ότι ο/η σπουδαστής/στρια

του Προγράμματος Σπουδών του πρώην Τμήματος ΕΑΔΣΑ του πρώην Τ.Ε.Ι. Κεντρικής Μακεδονίας (νυν τμήμα Εσωτερικής Αρχιτεκτονικής) πραγματοποίησε την πρακτική του άσκηση στο διάστημα από ………. έως ………….. στο πλαίσιο ΤΟΥ ΟΑΕΔ.

## Η εκπόνηση της πρακτικής άσκησης πραγματοποιήθηκε με βάση το Π.Δ. 174/86 περί «Πρακτικής Άσκησης στο Επάγγελμα των Σπουδαστών Τ.Ε.Ι.» και τις λοιπές συνοδευτικές διατάξεις. Επίσης ασφαλίστηκε μόνο κατά επαγγελματικού κινδύνου. με 1% επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12ης ασφαλιστικής κλάσης του ΙΚΑ.

**Σέρρες ….. / …… / 20……**

Ο Βεβαιών για τον Φορέα Απασχόλησης

(Υπογραφή – Σφραγίδα)