

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

### ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η,.....

νόμιμος/η εκπρόσωπος της Επιχείρησης ή Δημόσιου φορέα,.....

με επωνυμία: .....

Διεύθυνση: .....

Αντικείμενο εργασιών : .....

**βεβαιώνω** ότι αποδεχόμαστε το αίτημα του/της.....

φοιτητή/τριας του Τμήματος .....του Πανεπιστημίου  
Πελοποννήσου (πρώην ΤΕΙ Πελοποννήσου) να πραγματοποιήσει την Πρακτική Άσκησή του, στην  
Επιχείρησή μας /Φορέα μας και αποδεχόμαστε [  ], δεν αποδεχόμαστε [  ] τη συμμετοχή του στο  
χρηματοδοτούμενο μέσω ΕΣΠΑ πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης.

**Υπεύθυνος -Επόπτης** (Γεωπόνος ή Τεχνολόγος Γεωπόνος) της Επιχείρησης για την Πρακτική Άσκηση του  
φοιτητή/τριας, ορίζεται ο/η

.....

**Θέση:**.....

**Επικοινωνία:** Τηλ ..... e-mail:.....

...../...../2020

#### Ο εκπρόσωπος του Φορέα Απασχόλησης

Όνοματεπώνυμο .....

Ιδιότητα .....

Υπογραφή /Σφραγίδα