|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΠΡΟΣ:**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**  **ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ**  **Αντικάλαμος 24100 Καλαμάτα**  **E-mail: agro-secr@uop.gr** |
|  | …………………………………………[Ημερομηνία] |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Ο/η φορέας ……………………………………………………………………………………

βεβαιώνει ότι ο/η φοιτητής/τρια ……………………………………………………………..

με Αριθμό Μητρώου………………………………. του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος Γεωπονίας, πραγματοποίησε ανελλιπώς την πρακτική του/της από …………. έως …..……………. με αντικείμενο ……………………………………………………………

.…………………………………………………………………… [περιγραφή αντικειμένου],

στο Τμήμα/ή στη Διεύθυνση ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………[Τίτλος Τμήματος/Διεύθυνσης] που εδρεύει στην/στον/στο …………………………………………

…………………………………………………………………………………….[Ταχυδρομική Διεύθυνση έδρας Τμήματος/Διεύθυνσης] με υπεύθυνο επόπτη εργασίας Γεωπόνο ή Τεχνολόγο Γεωπόνο τον/την κ. ………………………………………………………………..

……………………………………………………………..[ονοματεπώνυμο επόπτη], …………………………………………………………………….[θέση επόπτη στον Φορέα].

Η πρακτική άσκηση περατώθηκε επιτυχώς.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ο Βεβαιών  Για το φορέα απασχόλησης |
|  | Υπογραφή, σφραγίδα |