

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΙΟΝΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ**

Ι. Θεοτόκη 72, 49132 Κέρκυρα, τηλ.26610-87306, e-mail: [internship@ionio.gr](mailto:internship@ionio.gr), url: <http://dasta.ionio.gr/internship/>

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

(συμπληρώνεται από τον εκπρόσωπο του Φορέα Υποδοχής)

1. Πλήρης επωνυμία φορέα υποδοχής :

--

2. Στοιχεία επικοινωνίας φορέα:

Διεύθυνση:

(οδός, αριθ., πόλη, ταχ. κώδ.)

Τηλέφωνο:

E-mail:

Website:


Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα ..... νόμιμος εκπρόσωπος του  
Φορέα Υποδοχής με επωνυμία ..... βεβαιώνω ότι ο/η ασκούμενος/η  
φοιτητής/τρια ..... του Τμήματος .....  
Απασχολήθηκε κατά το διάστημα από 1/7/2021 έως και 31/8/2021 και ολοκλήρωσε επιτυχώς την  
Πρακτική Άσκησή του.

Ονοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπρόσωπου Φορέα/  
Ονοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου

.....  
Ημερομηνία

.....  
Υπογραφή

.....  
Σφραγίδα