Επωνυμία :.....

Ταχυδρομική Δ/ση :.....

Τηλεφ. Σταθερό: ..... Κινητό :..... e-mail; .....

Ιστότοπος http://.....
(Πλήρη στοιχεία Φορέα Απασχόλησης)

...../...../ 20…...
(Ημερομηνία)

Αριθ.πρωτ. :…….

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΕΞΑΣΚΗΣΗΣ*

Βεβαιώνεται ότι, ο/η φοιτητής/φοιτήτρια _____
του Τμήματος _____
με Α.Μ. _____ του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών, πραγματοποίησε πρακτική εξάσκηση από _____ έως _____, στο επιστημονικό αντικείμενο σπουδών του/της.

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ

…….
(Σφραγίδα Φορέα Απασχόλησης)

…….
(Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου)

…….
(Υπογραφή)

* Η λεπτομερής περιγραφή των εργασιών συμπληρώνεται στο ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ