

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ

Ο/ Η κάτωθι υπογεγραμμέν....., νόμιμ..... εκπρόσωπος τ..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιος Φορέας) βεβαιώνει ότι ο/η του και της, καταρτιζόμεν..... του Ι.Ε.Κ., της ειδικότητας **πραγματοποίησε** ώρες Πρακτικής Άσκησης στην ανωτέρω Επιχείρηση – Οργανισμό – Δημόσιο Φορέα, από / / μέχρι / / η οποία περατώθηκε επιτυχώς.

Ο/ Η ΕΡΓΟΔΟΤ.....

(Υπογραφή – Σφραγίδα)