(Σφραγίδα)

……………………………………………………………...........

(επωνυμία Φορέα)

……………………………………………………………………

(Διεύθυνση έδρας Φορέα)

…………………, …. / … / …… \*

**Προς**: Τμήμα Πληροφορικής και Τηλεματικής

Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο

Λεωφ. Ελευθερίου Βενιζέλου, 70

GR - 176 76 Καλλιθέα Αττικής

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

**Βεβαιώνεται ότι ο/η φοιτητής/τρια …………………….………………… ………………………………………………….. με Α.Μ. ……..……. συμμετέχοντας στο Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος Πληροφορικής και Τηλεματικής του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου με τίτλο «Πρακτική Άσκηση Χαροκοπείου Πανεπιστημίου ακ. ετών 2022-2023 & 2023-2024» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή 2021-2027», με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης-Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) πραγματοποίησε τις προβλεπόμενες από το Πρόγραμμα επισκέψεις κατά το διάστημα από …………..………έως ………………... .**

**Ο/Η Βεβαιών/ούσα**

*υπογραφή, ονοματεπώνυο ολογράφως, ιδιότητα/θέση,*

*σφραγίδα*

*\*Σημείωση: Το παρόν συμπληρώνεται και υπογράφεται την τελευταία μέρα επίσκεψης του/ της φοιτητή/τριας στο Φορέα υποδοχής*