# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος …………………………………………………… νόμιμος εκπρόσωπος τ…. …………………………………….………………………………………[[1]](#footnote-0) βεβαιώνει ότι   
o/η …………………………………….…………………………………[[2]](#footnote-1)του …………...…………….και της ……………...…… **,** καταρτιζόμενος/καταρτιζόμενη του Δ.Ι.Ε.Κ ……………………., της Ειδικότητας ……………………………………………………………………………………………………**,** πραγματοποίησε **……………………………………………** ώρες**[[3]](#footnote-2)** Πρακτικής Άσκησης στην ανωτέρω επιχείρηση/οργανισμό/ από **……………….[[4]](#footnote-3)** μέχρι **…………….[[5]](#footnote-4)** η οποία περατώθηκε επιτυχώς.

**Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**

1. Ονομασία Επιχείρησης- Οργανισμού- Δημοσίου Φορέα κ.λπ. [↑](#footnote-ref-0)
2. Ονοματεπώνυμο Ασκουμένου [↑](#footnote-ref-1)
3. Αριθμός ωρών Πρακτικής Άσκησης [↑](#footnote-ref-2)
4. Ημερομηνία Έναρξης [↑](#footnote-ref-3)
5. Ημερομηνία Λήξης [↑](#footnote-ref-4)