

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ
για διακοπή Πρακτικής Άσκησης

Ο/Η υπογεγραμμέν.....,

νόμιμ... εκπρόσωπος τ.....

..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότι

ο/η

καταρτιζόμεν..... του Δ.Ι.Ε.Κ. Ζίτσας της ειδικότητας

.....

πραγματοποίησε ώρες Πρακτικής Άσκησης για το διάστημα από

.....έως..... στην εταιρεία μας.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ