

Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου

Τμήμα Επικοινωνίας & Σπουδών Διαδικτύου

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

Οδός

Αριθμός

Ταχ. Κώδικας

Δήμος/Κοινότητα

Επαρχία

Τηλέφωνο & FAX

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΑΙΤΗΣΗ

Προς την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης,

Ο/η υπογεγραμμένος/η _____ νόμιμος

εκπρόσωπος του φορέα δηλώνω ότι αποδέχομαι τον/την φοιτητή/φοιτήτρια _____

_____ του Τμήματος Επικοινωνίας και Σπουδών Διαδικτύου

προκρίμενου να πραγματοποιήσει την πρακτική τ__ άσκηση για το

χρονικό διάστημα _____. Στο παραπάνω διάστημα θα απασχοληθεί

υπό την εποπτεία του/της _____ με τα

ακόλουθα αντικείμενα: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

Σφραγίδα

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία Παραλαβής: _____

Αριθμός Φακέλου: _____