**ΑΠΟ: …………(επωνυμία φορέα πρακτικής άσκησης [ΦΥΠΑ])**

**……../…../202…**

**ΠΡΟΣ**

**Τμήμα Επιστημών Οίνου, Αμπέλου και Ποτών**

**Σχολή Επιστημών Τροφίμων**

**Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής (ΠΑΔΑ)**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

Ο/Η υπογεγραμμένος/η …………………………………………………… Νόμιμος Εκπρόσωπος του ΦΥΠΑ με στοιχεία:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επωνυμία:** |  | | | | |
| **Α.Φ.Μ. Φορέα:** |  | | | | |
| **Διεύθυνση:** |  | **Τ.Κ.:** | | | **Πόλη:** |
| **Τηλέφωνο:** |  | | | **E-mail:** | |
| **Υπεύθυνος του ΦΥΠΑ για την επίβλεψη της Π.Α:** |  | | | | |
| **Θέση εργασίας στον ΦΥΠΑ:** |  | | **Τηλέφωνο:** | | |

δηλώνω ότι αποδεχόμεθα τον/την φοιτητή/τρια ……………………………………………… του Τμήματός σας προκειμένου να πραγματοποιήσει την Πρακτική του/της Άσκηση για το διάστημα από: ..…/……/202… έως ..…/……/202…

H ασφάλιση του φοιτητή θα καλυφθεί από:

ΦΥΠΑ 🞎

ΠΑΔΑ 🞎

Το αντικείμενο της Πρακτικής Άσκησης θα είναι (γράψτε μία σύντομη περιγραφή):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ**

(Υπογραφή-Σφραγίδα)