



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 (συμπληρώνεται από τον Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΦΥΠΑ)

.....

...../...../20...

ΠΡΟΣ

Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης Τμήματος

.....

.....

Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η Νόμιμος Εκπρόσωπος του Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης 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

Το αντικείμενο της Πρακτικής Άσκησης θα είναι: ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Σημειώνεται ότι, η ασφάλιση του ασκούμενου φοιτητή καλύπτεται από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανταγωνιστικότητα, Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία» (ΕΠΑνΕΚ), και συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ).

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή-Σφραγίδα)



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΕΠΑνΕΚ 2014-2020
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ • ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ • ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη