**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΆΣΚΗΣΗΣ**

**(εκδίδεται από το ΙΕΚ)**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ………………………………………………………… διευθυντής/ντρια του ΙΕΚ …….………………………………………………………………………………………. βεβαιώνω ότι o/η ….……………………………………………………….. του …………………………………….και της ……….…………………**,** καταρτιζόμενος/νη του εν λόγω Ι.Ε.Κ ολοκλήρωσε με επιτυχία την Πρακτική του/τηςΆσκηση στην επιχείρηση/οργανισμό/ …………………………………………………… για το χρονικό διάστημα από …………………. έως ………………..

Την ευθύνη της εποπτείας, του συντονισμού, της διασφάλισης της ποιότητας και της αξιολόγησης της πρακτικής άσκησης του ανωτέρω καταρτιζόμενου/ης είχε ο/η ……………………………………………………………………………………………………………………………… με την ιδιότητα …………………………………………………….………………………………

 **Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΙΕΚ**

 **(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**

 **ΕΔΡΑ ΙΕΚ:………………..**

 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:………………**