

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΠΑ)**

(Η βεβαίωση αυτή ζητείται μόνο για τις χρηματοδοτούμενες ΠΑ από την Πράξη του
ΕΠΕΔΒΜ “ΠΑ ΤΕΙ Πάτρας – Τμήμα Τουριστικών Επιχειρήσεων”)

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, εργαζόμενος/η της Επιχείρησης/του Δημόσιου φορέα, με
επωνυμία: _____, που

εδρεύει στην Δ/νση: _____ και

Υπεύθυνος/η της Πρακτικής Άσκησης του/της _____,

Σπουδαστή/στριας του _____ Τμήματος Τουριστικών Επιχειρήσεων _____ του ΤΕΙ Πάτρας

βεβαιώνεται ότι ο εν λόγω Σπουδαστής/στρια πραγματοποίησε εκπαιδευόμενος την
Πρακτική Άσκηση του/της, στην Επιχείρησή/στον φορέα μας

κατά το χρονικό διάστημα: από _____ έως _____,

σύμφωνα με το οριζόμενο πρόγραμμα εκπαίδευσης, κατά την έναρξη της Π.Α., η οποία
χρηματοδοτείται στο πλαίσιο της Πράξης του ΕΠΕΔΒΜ “ΠΑ ΤΕΙ Πάτρας – Τμήμα
Τουριστικών Επιχειρήσεων” και συγχρηματοδοτείται από την Ε.Ε. - Ευρωπαϊκό
Κοινωνικό Ταμείο και από εθνικούς πόρους

Συγκεκριμένα, ο/η Σπουδαστής ασκήθηκε - εκπαιδεύτηκε στα κάτωθι αντικείμενα:

α) _____

β) _____

γ) _____

δ) _____

(αναγράφονται τα Τμήματα-Τομείς δραστηριότητας της επιχείρησης/Δημόσιου φορέα που ασκήθηκε ο/η εκπαιδευόμενος/η)

Επίσης, **βεβαιώνεται** ότι για το εν λόγω χρονικό διάστημα, ο/η ασκούμενος/νη
Σπουδαστής/στρια ασφαλίστηκε στο Ι.Κ.Α. έναντι επαγγελματικού κινδύνου.

_____, ____ / ____ / 201__

Για το Φορέα Απασχόλησης

(Ονοματεπώνυμο)

(Ιδιότητα)

(Υπογραφή Σφραγίδα)