**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΆΣΚΗΣΗΣ**

**(εκδίδεται από το ΙΕΚ)**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ………………………………………………………… διευθυντής/ντρια της Σ.Α.Ε.Κ …….……………………………………………………………………………. βεβαιώνω ότι o/η ….……………………………………………………….. του …………………………………….και της ……….…………………**,** καταρτιζόμενος/νη της εν λόγω Σ.Α.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/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΡΙΑ ΤΗΣ Σ.Α.Ε.Κ**

 **(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**

 **ΕΔΡΑ Σ.Α.Ε.Κ:………………..**

 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:………………**