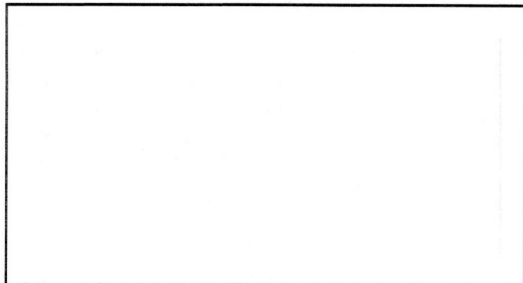


(Στοιχεία εταιρείας/υπηρεσίας ή σφραγίδα)



Τόπος:  
Ημερομηνία:

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ  
ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Ο φορέας απασχόλησης ..... που εκπροσωπείται από  
τον/την..... βεβαιώνει ότι ο/η  
φοιτητής/τρια..... του ..... με Α.Μ  
..... του Τμήματος **Μηχανικών Πληροφορικής και Ηλεκτρονικών Συστημάτων** του Διεθνούς  
Πανεπιστημίου της Ελλάδος (πρώην Τμήμα **Ηλεκτρονικών Μηχανικών Τ.Ε.** του Αλεξάνδρειου ΤΕΙ  
Θεσσαλονίκης), **εκπόνησε** .....  
το χρονικό διάστημα από ..... μέχρι ..... που πραγματοποιήθηκε .....  
.....

Ο φορέας απασχόλησης

Υπογραφή & Σφραγίδα)