**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ**

Βεβαιώνεται μεταξύ των:

α) του/της φοιτητή/τριας .……………………………………………............ με ΑΦΜ ……………………….

του Τμήματος …..…………………………………………………………………. με A.M ………….………………..

β) του Φορέα/ της Επιχείρησης …………………………………………………………………………………….

που εκπροσωπείται από τον/την …………………………………………………………………………………..

ότι κατά το διάστημα της αναστολής κάθε είδους εκπαιδευτικής διαδικασίας με φυσική παρουσία, συμπεριλαμβανομένης της πρακτικής άσκησης των φοιτητών/τριων, ο/η φοιτητής/τρια θα υλοποιήσει την πρακτική άσκηση με εξ αποστάσεως μέθοδο, σύμφωνα με το υπ. αριθμ. 383/10-11-2020 (ΑΔΑ: 91ΛΣ46ΜΤΛΗ-Δ65) έγγραφο του Υφυπουργού Παιδείας.

Κατά τη διάρκεια της εξ αποστάσεως διεξαγωγής της πρακτικής άσκησης, θα διασφαλιστεί το εκπαιδευτικό αποτέλεσμα και ο σκοπός διεξαγωγής της, το οποίο θα επιτευχθεί υπό την εποπτεία του υπευθύνου του φορέα υποδοχής και του επιβλέποντος μέλους ΔΕΠ του Τμήματος.

# ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ο/Η ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ**(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή) |  | **Ο ΦΟΡΕΑΣ / Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**(Σφραγίδα, Ονοματεπώνυμο & υπογραφή Υπευθύνου) |