



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ»

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ*

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

ΤΜΗΜΑ:

Δ/ΝΣΗ:

ΤΗΛ.:

Με την παρούσα βεβαιώνεται ότι ο/η φοιτητής/φοιτήτριατου τμήματος του Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών θα απασχοληθεί κατά το χρονικό διάστημα από/...../..... έως/...../....., συνολικά ... μήνες, στο πλαίσιο του επιδοτούμενου Προγράμματος **Πρακτική Άσκηση Φοιτητών Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ε.Π.Ε.Δ.Β.Μ.)** και δεν θα ασφαλιστεί από εμάς.

Ημερομηνία.....

Για τον φορέα απασχόλησης

Υπογραφή - Σφραγίδα

* Η βεβαίωση θα πρέπει να προσκομίζεται στο γραφείο πρακτικής άσκησης του τμήματος.