



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**  
University of the Peloponnese

**ΣΧΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ**  
Πρόγραμμα Σπουδών Μηχανικών Πληροφορικής Τ.Ε.  
Ταχ. Δ/ση: Περιοχή Κλαδά - Κτήριο Βαλιώτη  
Σπάρτη 23100  
Τηλ.: 27310 82240  
E-mail: ds-secr@uop.gr

**Προς:** κάθε ενδιαφερόμενο

Σπάρτη x/x/xxxx  
Αριθμ. Πρωτ.: xxxxx

## **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνεται, ότι ο/η φοιτητής/τρια του Τμήματός μας xxxxxx (Α.Μ.: xxxxx), πληροί τις προϋποθέσεις για εξάμηνη πρακτική άσκηση στο επάγγελμα, συναφή με το αντικείμενο των σπουδών του/της.

Κατόπιν απόφασης της Επιτροπής Πρακτικής Άσκησης (Αριθμ. Πρωτ: xxxxx), εγκρίθηκε η Πρακτική Άσκηση του/της ανωτέρω φοιτητή/τριας.

Ο/Η ανωτέρω φοιτητής/τρια μπορεί να ασκηθεί για έξι (6) μήνες, στον φορέα «xxxxxx», με ημερομηνία έναρξης xxxxxxxx.

Ο Προϊστάμενος Γραμματείας

XXXXXXXXXX