Θεσσαλονίκη, ..… / …… /………..

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ**

Βεβαιώνουμε ότι το Τμήμα Βιολογίας της Σχολής Θετικών Επιστημών του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης συναινεί στην υλοποίηση της Πρακτικής Άσκησης Διδακτικής του φοιτητή/της φοιτήτριας …………………………………………………………..…………................................................ με ΑΕΜ …………………………....................... στον Φορέα Υποδοχής (ΦΥ) ............................................................................................................................................ για το χρονικό διάστημα από …… / ……/ ……….. έως …… / …… / ………...

Το Τμήμα Βιολογίας ευχαριστεί τη Διεύθυνση και τον/την Υπεύθυνο Εκπαιδευτικό του Φορέα Υποδοχής για την απασχόληση και επίβλεψη του ασκούμενου/της ασκούμενης και για τη συνεργασία.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ο Πρόεδρος  του Τμήματος Βιολογίας |
|  | Μηνάς Γιάγκου  Καθηγητής |