# ΒΕΒΑΙΩΣΗ

# ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗΣ (ΠΡΔ)

# ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ Α.Π.Θ.

Ο υπογεγραμμένος/H υπογεγραμμένη …………………………………………………………........................................., Διευθυντής/Διευθύντρια του ...........................................………………………………………………………………........, που αποτελεί Φορέα Υποδοχής (ΦΥ) Πρακτικής Άσκησης Διδακτικής, βεβαιώνω ότι ο φοιτητής/η φοιτήτρια ............................................................................................................................………………….... με ΑΕΜ …….........…............. του Τμήματος Βιολογίας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης απασχολήθηκε στις εγκαταστάσεις και συμμετείχε στις δραστηριότητές του ΦΥ, σύμφωνα με το υφιστάμενο πλαίσιο του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος Βιολογίας, κατά το διάστημα από (*ημερομηνία έναρξης ΠΡΔ*) .**….../….../….......…** έως (*ημερομηνία λήξης ΠΡΔ*) ..**…./..…./…......…** και ολοκλήρωσε τη δίμηνη Πρακτική Άσκηση.

(*Πόλη*) ..… / ..... / …......

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ/Η ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

(*Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή - Σφραγίδα*)