

Αθήνα, .. / .. / ....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ – ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Με βάση τα προσκομισθέντα έγγραφα και την προσωπική συνέντευξη, βεβαιώνεται ότι η παρακάτω Πρακτική Άσκηση ολοκληρώθηκε σύμφωνα με το οριζόμενα στο Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος Αεροδιαστημικής Επιστήμης και Τεχνολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονομ/νυμο φοιτητή/ριας: |  | ΑΜ |  |
| Φορέας υποδοχής: |  |
| Χρονικό διάστημα |  | Ώρες απασχ. /εβδομάδα |  |
| **Αξιολόγηση αντικειμένου Πρακτικής Άσκησης:** |
|  |
| **Γνώσεις/εμπειρίες που αποκτήθηκαν:**  |
|  |
| **Προτεινόμενος Βαθμός:** |  |

 Ο/Η Ακαδημαϊκός/ή Επόπτης

 (υπογραφή)

 Ονοματεπώνυμο