

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