



**ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ  
(TIMESHEET) ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Ο/Η Φορέας/Επιχείρηση ..... που εκπροσωπείται από την/τον κ. .... βεβαιώνει πως ο/η φοιτητής/τρια ..... πραγματοποίησε την πρακτική του άσκηση για το μήνα/έτος ..... κατά το χρονικό διάστημα από \_\_/\_\_/20\_\_ έως \_\_/\_\_/20\_\_ σύμφωνα με το παρακάτω παρουσιολόγιο. Ο/Η φοιτητής/τρια απασχολήθηκε πλήρες ωράριο σύμφωνα με τα ορισμένα στην επιχείρηση.

Μήνας/Έτος: .....		
ΗΜ/ΝΙΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΩΡΕΣ	ΕΡΓΑΣΙΑ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΗΘΗΚΕ
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>		

Υπεύθυνος Φορέα/Επιχείρησης  
(Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα )

