



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΓΩΓΗ
ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Βεβαιώνεται ότι ο/η φοιτητής/τρια ΤΟΥ
(πατρώνυμο)....., του Ή εξαμήνου με Α.Μ.
πραγματοποίησε την υποχρεωτική Πρακτική Άσκηση του Τμήματος στο πλαίσιο
του μαθήματος « **ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ II** »
διάρκειας **4** εβδομάδων, από **6-3-2017** έως **31-3-2017** στο
Νηπιαγωγείο κατά το ακαδημαϊκό έτος **2016-2017**.

Η Προϊσταμένη του Νηπιαγωγείου

Ονοματεπώνυμο
Υπογραφή-Σφραγίδα