

**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΝΤΑΞΗΣ**

**Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος Ιατρικών Εργαστηρίων**

**Προς*(Φορέας)* …**

**Θέμα: «Τοποθέτηση Φοιτητή σε Φορέα / Επιχείρηση για πραγματοποίηση Πρακτικής Άσκησης»**

Αξιότιμοι Κύριοι,

Σας ενημερώνουμε ότι ο / η Φοιτητής / Φοιτήτρια ……………………………………….του *(πατρώνυμο)* …………………………… με Α.Μ..…………………τοποθετήθηκε στο *(Φορέα)* … …………………………………………………..για την πραγματοποίηση της Πρακτικής του Άσκησης για το χρονικό διάστημα……….. έως και …….. ………

Ο φοιτητής εντάχθηκε αυτοδίκαια στο ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 6 του ν.4589/2019 (ΦΕΚ 13/Α’/29.01.2019).

Η εκπαιδευτική λειτουργία του ανωτέρω προγράμματος σπουδών συνεχίζεται μεταβατικά σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 6 του ν.4589/2019 (ΦΕΚ 13/Α’/29.01.2019).

**Λάρισα, …/…/…**

Με εκτίμηση

ΑΓΓΕΛΟΣ ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ

O Επιστημονικός Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης του Προγράμματος Σπουδών Ιατρικών Εργαστηρίων