**Χανιά ……/………/201………**

**Προς:** Γραφείο Erasmus Πολυτεχνείου Κρήτης

**Υπόψη:** Ελευθερία Καραγιάννη,

Τ. 0030 28210 37416 ,

email: **erasmus-plus@isc.tuc.gr**,

Κτήριο Ε5 γραφείο 009

Ως επιβλέπων μέλος ΔΕΠ της διπλωματικής εργασίας του φοιτητή / της φοιτήτριας …………………………………………………………………………………………………………………………………………

εγγεγραμμένου/ης στον 2ο/3ο κύλο σπουδών της Σχολής ……………………….………………………………………………………………………………………………………………

βεβαιώνω ότι εγκρίνω τη συμμετοχή του/της στο πρόγραμμα Erasmus+ με σκοπό την πραγματοποίηση πρακτικής άσκησης στο εξωτερικό διάρκειας ……….. μηνών από ……………………………... μέχρι ……………………………...

[Ονοματεπώνυμο και βαθμίδα]

[Υπογραφή]