**Ε.03.02 - ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ**

|  |
| --- |
|  |
| *Η βεβαίωση παρακολούθησης μαθήματος πιστοποιεί ότι ο/η αναγραφόμενος φοιτητής/φοιτήτρια παρακολούθησε μια πλήρη διάλεξη μαθήματος ή εργαστηριακής άσκησης, σύμφωνα με το ισχύον κάθε φορά πρόγραμμα μαθημάτων. Η βεβαίωση φέρει το ονοματεπώνυμο και την υπογραφή του/της υπευθύνου Καθηγητή/Καθηγήτριας, τον τίτλο του μαθήματος, καθώς και ημερομηνία και ώρα διεξαγωγής (από-έως). Η συμπλήρωση της βεβαίωσης γίνεται μετά τη λήξη του αναγραφόμενου μαθήματος.* |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Πατρώνυμο: |  | Αρ. Γεν. Μητρώου: |  |
| Εξάμηνο φοίτησης: |  | Ακαδημαϊκό έτος εισαγωγής: |  |
|  |
|  |
| Βεβαιώνω ότι ο/η φοιτητής/φοιτήτρια του Τμήματος Διαιτολογίας και Διατροφολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας που αναγράφεται παραπάνω, προσήλθε και παρακολούθησε με φυσική παρουσία το παρακάτω μάθημα: |
|  |
| **Μάθημα**: |  |
| **Από ώρα**: |  | **Μέχρι ώρα**: |  |  |
| **Ημερομηνία**: | ........ / …….. / ……………. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **Σφραγίδα Τμήματος** |  | **Ο/Η Καθηγητής/τρια***(υπογραφή - όνομα)* |