

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Ιωάννινα .../.../21**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΓΩΓΗΣ**

**ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ**

**Πανεπιστημιούπολη**

**Από : ……..**

**…… Καθηγήτρια/της**

**Τηλ. 0030 2651-0- 0…..**

**E-mail:……………….**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνεται ότι η/ ο …………………………………………….φοιτής /τρια του …. εξαμήνου σπουδών, προσήλθε σήμερα ………………………..και εξετάστηκε στο μάθημα…………………………………………………………………………………

Ο/Η Υπεύθυνος της Εξέτασης