

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η.....,
νόμιμος/η εκπρόσωπος του εργοδότη (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο)

Δηλώνω ότι αποδέχομαι τον/ην καταρτιζόμενο/η του ΔΙΕΚ Ευόσμου
της ειδικότητας
προκειμένου να κάνει ώρες Πρακτική Άσκηση με ημερομηνία έναρξης από (1
ή 15)..... έως και τη συμπλήρωση των ωρών, στην
τοποθεσία του εργοδότη

Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμενος/η θα ασχοληθεί με τα παρακάτω
αντικείμενα εργασίας σχετικά με την ειδικότητά τ...

(Αναλυτική Περιγραφή)

1.
2.
3.
4.

Ημερήσιο σύνολο ωρών απασχόλησης Πρακτικά Ασκούμενου (6 - 8):

Ωράριο απασχόλησης Πρακτικά Ασκούμενου (Ημέρες και ώρες απασχόλησης):
.....
.....
.....

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την εποπτεία της Γ.Γ.Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ.(πρώην ΓΓΔΒΜ) σχετικά
με το έργο της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 3 της
υπ' αριθμ. 5954/23-6-2014 Υ.Α. (ΦΕΚ 1807 Β') «Κανονισμός Λειτουργίας
Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ) που υπάγονται στη Γενική
Γραμματεία Διά Βίου Μάθησης (Γ.Γ.Δ.Β.Μ.)».

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:

ΑΦΜ:.....

Τηλ. Κινητό:.....

Τηλ. Σταθερό:.....

Email (**πεδίο υποχρεωτικό**):.....

Διεύθυνση:.....

Περιοχή:.....

Πόλη:.....

Τ.Κ.:.....

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

(υπογραφή και σφραγίδα επιχείρησης)