**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

**Ο/Η υπογεγραμμέν………………………………………………………………………………………………………,**

**νόμιμ…..εκπρόσωπος τ………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………(Επιχείρηση-Οργανισμός-Δημόσιο) δηλώνω ότι αποδέχομαι τ……………………………………………………………………………………………………………………**

**καταρτιζόμεν…… της ειδικότητας …………………………………………………………………………….........**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**προκειμένου να κάνει ………………….. ώρες Πρακτική Άσκηση και για το διάστημα από**

**έως…………………. στ………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………..**

**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……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Δηλώνω ότι αποδέχομαι την εποπτεία της Γ.Γ.Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ. σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 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 Δια Βίου Μάθησης (Γ.Γ.Δ.Β.Μ.)».**

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ / ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ**

***(ΣΦΡΑΓΙΔΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ)***