

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)**