|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……/……/……** |

 **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/H υπογεγραμμέν…….………….…..………………………………………………………………,

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

………………………………………………………………………………………………………………… (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) με Α.Φ.Μ……………………………………………

και έδρα…………………………………………………… (Διεύθυνση) Τ.Κ………....., δηλώνω ότι αποδέχομαι τ…………………………………………………………........................ καταρτιζόμεν…… του Δ.Ι.Ε.Κ. ……………………………………...................... της ειδικότητας ……………………………………………………………………………………………….

προκειμένου να πραγματοποιήσει ...... ώρες Πρακτική Άσκηση από Δευτέρα έως Παρασκευή για το διάστημα από ………...………………….. έως ……………………. στ……………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………… με ωράριο………………………..

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

εκπαιδευτή της επιχείρησης τ… …………………………………………………………….

Τηλ:……………………………………

(Αναλυτική Περιγραφή)

1. ……………………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………………………

4. ……………………………………………………………………………………………………………

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την εποπτεία της Γ.Γ.Δ.Β.M.Ν.Γ. σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με όσα ορίζoνται 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.)».

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Σύμφωνα με την 40331/Δ1.13521 (ΦΕΚ 3520/Β/19-09-2019) Απόφαση του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων ο εργοδότης που απασχολεί πρακτικά ασκούμενο υποχρεούται σε συμπλήρωση του εντύπου Ε 3.5 στο Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ, πριν την έναρξη της πρακτικής άσκησης.**

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**