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

 **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

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

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

……………………………………… (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότι

αποδέχομαι τ………………………………………………………….....................................

καταρτιζόμν…… του Ι.Ε.Κ. ……………………………………...................... της ειδικότητας ………………………………………………………………………………………………

προκειμένου να κάνει ……………… ώρες Πρακτική Άσκηση και για το διάστημα από……. ...………………….. έως ……………………. στ……………………………
διευθ ………………………………….. περ. …………………. ΤΚ……… τηλ……………………
αφμ ………………………….. email ……………………………………………………………………

Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμεν….. 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 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 Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης και Διά Βίου Μάθησης (Γ.Γ.Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ.)».
Έλαβα γνώση της υποχρέωσης υποβολής του εντύπου Ε3.5 στο Π.Σ. Εργάνη σύμφωνα με το Φ.Ε.Κ. 3520/2019

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ**