

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ...../...../.....

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο/Η υπογεγραμμέν.....,  
νόμιμ.... εκπρόσωπος τ.....  
..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότι  
αποδέχομαι τ.....  
καταρτιζόμεν..... του Ι.Ε.Κ. .... της  
ειδικότητας .....  
προκειμένου να κάνει ..... ώρες Πρακτική Άσκηση και για το διάστημα  
από..... έως .....  
στ.....  
.....

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.Δ.Β.Μ.Ν.Γ. 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.)».

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ**