

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η Ε Ρ Γ Ο Δ Ο Τ Η

Ο/Η υπογεγραμμέν....., νόμιμ.... εκπρόσωπος
τ..... Επιχείρηση/Οργανισμού/ Δημόσιο με τα στοιχεία που αναγράφονται στον πίνακα
«ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ», δηλώνω ότι:

1. Αποδέχομαι τ..... καταρτιζόμεν..... του Δ.Ι.Ε.Κ.
Πάτρας, της ειδικότητας προκειμένου να
κάνει ώρες Πρακτική Άσκηση και για το διάστημα από έως
..... στ..... Επιχείρηση/Οργανισμό/ Δημόσιο που εκπροσωπώ.
2. Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμεν..... θα ασχοληθεί για 6 ή 7 ή 8 ώρες
την ημέρα (κυκλώστε το σωστό) με τα παρακάτω αντικείμενα εργασίας σχετικά με την
ειδικότητά τ... (Αναλυτική Περιγραφή):
 - A.
 - B.
 - Γ.
 - Δ.
3. 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.)».

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:				ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:				
ΠΟΛΗ:		Τ.Κ.:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		ΑΦΜ:		

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

(Υπογραφή και σφραγίδα)