**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/Η υπογεγραμμένος/η …………………………………………………………………………………………………………

νόμιμος/η εκπρόσωπος του/της: ……………………………………………………………………………………………

με ΑΜΕ/ΑΜΟΕ: ……………………………………………………………………………………………… βεβαιώνω ότι:

Ο/Η ………………………………………………………………………………………(ονοματεπώνυμο εργαζομένου) του……………………………………… (όνομα πατέρα εργαζομένου) και της ………………………..…………… (όνομα μητέρας εργαζομένου), με Α.Μ.Α ………………………………(εργαζομένου) απασχολήθηκε στη επιχείρηση .……………………………………………………………………………………………………….…..……..

για το διάστημα ….…/……/…….. έως ….…/……/……..ως ………………………………………………………….. (ειδικότητα).

Στο παραπάνω διάστημα ο εργαζόμενος απασχολήθηκε με τα παρακάτω αντικείμενα εργασίας:*(Αναλυτική περιγραφή)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Ημερομηνία

 …… / …… / ……

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

**(σφραγίδα, υπογραφή)**