\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο υπογεγραμμένος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

νόμιμος/η εκπρόσωπος της : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ δηλώνω ότι:

1. Αποδέχομαι τον/ην \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ καταρτιζόμενο/η της «ΙΣΑΕΚ ΟΜΗΡΟΣ Ε.Π.Ε.» της ειδικότητας

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_προκειμένου να κάνει \_\_\_\_\_\_\_\_ ώρες Πρακτική Άσκηση και για το διάστημα

από \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_έως \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ στο/η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμενος/η θα ασχοληθεί με τα παρακάτω αντικείμενα εργασίας σχετικά με την ειδικότητά του/της .

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Δηλώνω επιπλέον ότι αποδέχομαι την εποπτεία της ΙΣΑΕΚ ΟΜΗΡΟΣ 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 Ανώτερων Σχολών Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΣΑΕΚ) που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Διά Βίου Μάθησης (Γ.Γ.Δ.Β.Μ.)».

4. Ορίζω ως Επόπτη Πρακτικής Άσκησης εκ μέρους της Επιχείρησης :

τον/την εργαζόμενο /η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

με θέση στον φορέα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

και Ειδικότητα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ο οποίος/α παρακολουθεί και κατευθύνει τον ασκούμενο στην άσκηση των καθηκόντων του και συμπληρώνει - υπογράφει το σχετικό Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης.

|  |  |
| --- | --- |
| A.M.E. Επιχείρησης \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΧΩΡΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΤΗΛ/ΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2024  Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ |