

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο/Η υπογεγραμμέν....., νόμιμ..... εκπρόσωπος τ..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότι αποδέχομαι τ..... απόφοιτ..... του Ι.Ε.Κ. της ειδικότητας **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΟΔΗΓΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ ΚΑΙ ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΩΝ**, προκειμένου να κάνει την Πρακτική Άσκηση τ..... 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.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι εποπτεία σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με τα όσα ορίζει το άρθρο 5, της Ζ'/1802/6-2-1996 (ΦΕΚ 104/τ. Β'/22-2-1996) Υπουργικής Απόφασης. Επίσης σύμφωνα με τα όσα ορίζει το άρθρο 3, του Π.Δ. 337/2003 ΦΕΚ 291/18-12-2003, τ'. Α' (τροποποίηση του Π.Δ. 208/2002 ΦΕΚ 194/23-8-2002, τ'. Α'.)

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

(εκπρόσωπος εργοδότη – εργοδότης)