

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.....
..... με ωράριο

Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμεν.... θα ασχοληθεί με τα
παρακάτω αντικείμενα εργασίας σχετικά με την ειδικότητά τ..., με επόπτη –
εκπαιδευτή της επιχείρησης τ... ..

Τηλ.:.....

(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

(ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ)

Προσοχή: Σύμφωνα με το ΦΕΚ 3520/Β/19-09-2019 «Επανακαθορισμός όρων
ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας
(ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.)» ο **εργοδότης**
έχει την υποχρέωση συμπλήρωσης του ειδικού εντύπου Ε3.5. (αναγγελία Πρακτικής
Άσκησης) καθώς και όλων των μεταβολών στοιχείων των πρακτικά ασκούμενων στο
Π.Σ. Εργάνη (Άρθρο 3 και 4 του προαναφερθέντος ΦΕΚ).