ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……/……/……

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο/Η υπογεγραμμέν……, νόμιμ…… εκπρόσωπος τ…… …… (Επιχείρηση–Οργανισμός–Δημόσιο), δηλώνω ότι αποδέχομαι τ…… καταρτιζόμεν…… του **ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟΥ Ι.Ε.Κ. ΝΙΚΑΙΑΣ** της Ειδικότητας …… ……, προκειμένου να κάνει **960 ώρες** Πρακτική Άσκηση, και για το διάστημα

από …/…/ …..[1]	**με…… ώρες καθημ. απασχόλησης..[2]**	**έως …/…/…… [3]**

στην ανωτέρω Επιχείρηση–Οργανισμό–Δημόσιο Εργ. Χώρο, **που βρίσκεται στην πόλη** …… (Αθήνα ή Πόλη της Επαρχίας).

Οι βασικές λεπτομέρειες διεξαγωγής της εν λόγω Πρακτικής Άσκησης, (συμφωνημένη διάρκεια, σύνολο εργασ. Ημερών, ώρες καθημ. απασχόλησης) θα αναγράφονται στην "Έγκριση Πρακτικής Άσκησης" που θα λάβετε κατά την έναρξη της Πρακτικής Άσκησης του ασκούμενου/-ης.

Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμεν….. θα ασχοληθεί με τα παρακάτω αντικείμενα εργασίας σχετικά με την ειδικότητά τ...

(Αναλυτική Περιγραφή)

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……

Δηλώνω **ότι αποδέχομαι την εποπτεία της Γ.Γ.Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ.** (μέσω του ΔΙΕΚ Φοίτησης ήτου αρμόδιου Επαρχιακού ΔΙΕΚ) σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 13 του υπ΄ αριθμ. Κ5/160259/15-12-2021 (ΦΕΚ 5837 Β΄) «Κανονισμού Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης, Διά Βίου Μάθησης και Νεολαίας (Γ.Γ.Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ.&Ν.)».

ΕΠΟΠΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΟ ΦΟΡΕΑ ΣΑΣ /ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΣΑΣ	
Επώνυμο - Όνομα: (Ο ανωτέρω εκπρόσωπος ή άλλο πρόσωπο)	
Επιχείρηση:	Ο/Η ανωτέρω Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιος Εργ. Χώρος.
Τμήμα:	
Ιδιότητα:	
Τηλ: (σταθερό / κινητό)	
Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

1 Συμφωνείται είτε η 1η είτε η 15η εκάστου μηνός..
2 Οι ώρες καθημερινής Απασχόλησης πρέπει να συμφωνούνται από 6-8.
3 Η ημερομηνία λήξης της Πρακ. Άσκησης θα καθορίζεται από το ΙΕΚ Νίκαιας, ανάλογα με τις συμφωνημένες ώρες καθημ. Απασχόλησης.