



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΝΕΟΛΑΙΑΣΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
ΣΧΟΛΗ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΛΥΜΝΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ ΤΗ Σ.Α.Ε.Κ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ

Ημ/νία:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ /ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣΠαρακαλώ να εγκρίνετε την έναρξη και το πρόγραμμα της
Πρακτικής Άσκησης που θα διεξαχθεί στη / στο

ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η ΤΗΣ Σ.Α.Ε.Κ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ

.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

.....

(Ονομασία Επιχείρησης - Οργανισμού - Δημόσιου Φορέα κ.λπ.)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Σας επισυνάπτω σχετική βεβαίωση του εργοδότη, ο οποίος
αποδέχεται τους όρους Πρακτικής Άσκησης σύμφωνα με την
υπ' αριθμ. Κ5/97484/5-8-2021 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 3938 Β').

ΟΝΟΜΑ:

Η πρακτική Άσκηση θα αρχίσει την:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

και θα ολοκληρωθεί την:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που
προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του
Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι δεν είμαι εγγεγραμμένος/η, ούτε
θα εγγραφώ σε άλλο Δημόσιο ή Ιδιωτικό ΙΕΚ, κατά την
διάρκεια της Πρακτικής μου Άσκησης καθώς και ότι δεν
συμμετείχα / συμμετέχω σε άλλο συγχρηματοδοτούμενο
πρόγραμμα πρακτικής άσκησης και γνωρίζω ότι θα γίνει
διασταύρωση στοιχείων μέσω του ΑΦΜ μου.

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....Ταχ.Κωδ.....

ΤΗΛ:..... ΚΙΝΗΤΟ:.....

Δηλώνω ότι:

e-mail:

Α.Μ.Κ.Α.:

☐ Επιθυμώ να συμμετέχω στο πρόγραμμα της
επιδοτούμενης πρακτικής που υλοποιεί το INEΔΙΒΙΜ

Α.Μ.Α.:

☐ Επιθυμώ να συμμετέχω σε άλλο πρόγραμμα
επιδοτούμενης πρακτικής που υλοποιείται από άλλους φορείς
(όχι INEΔΙΒΙΜ).

ΑΦΜ:

☐ Δεν επιθυμώ την επιδότηση της Πρακτικής Άσκησης.

ΔΟΥ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΠΡΟΣΟΧΗ: Επιλέξτε μία από τις τρεις επιλογές.

Συνημμένα:

Η ανωτέρω αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

1. Βεβαίωση εργοδότη ☐
2. Φωτοτυπία Ταυτότητας ή Διαβατηρίου ☐
3. Βεβαίωση ΑΜΚΑ ☐
4. Αποδεικτικό ΑΦΜ ☐
5. Αποδεικτικό ΑΜΑ ☐

Ημερομηνία : / /

Ο / Η ΑΙΤ.....

(υπογραφή)

Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής ΈνωσηςΠρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή