

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ
(Για απαλλαγή από την Πρακτική Άσκηση)

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος
..... νόμιμος εκπρόσωπος
Τ..... βεβαιώνει ότι
ο/η.....
..... του και της ,
καταρτιζόμενος-η της 1^{ης} Σ.Α.Ε.Κ Ηρακλείου, της
Ειδικότητας.....
.....
....., απασχολήθηκε στην ανωτέρω
επιχείρηση/οργανισμό από μέχρι
..... στη θέση/ειδικότητα
.....
.....

Στο παραπάνω διάστημα ασχολήθηκε με τα παρακάτω αντικείμενα
εργασίας:

(Αναλυτική Περιγραφή)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Ημερομηνία

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)