

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο/Η

υπογεγραμμέν.....
.....¹ νόμιμ..... εκπρόσωπος
Τ..... που
εδρεύει.....² δηλώνω
υπεύθυνα ότι αποδέχομαι³ μαθητευόμενο/ους, της
ειδικότητας / των ειδικοτήτων
.....
.....
.....⁴

ή

τον/την
.....⁵ στο «Μεταλυκειακό έτος – Τάξη Μαθητείας», της
ειδικότητας⁶
.....

προκειμένου να πραγματοποιήσει/ουν το «Πρόγραμμα Εκπαίδευσης στο χώρο εργασίας - Μαθητεία σε εργασιακό χώρο» σύμφωνα με όσα ορίζονται στο θεσμικό πλαίσιο
<https://www.minedu.gov.gr/tehniki-ekpaideusi-2/mathiteia/thesmiko-plaisio-mathitias>

Ο / Η ΒΕΒΑΙ....

¹ Ονοματεπώνυμο υπευθύνου εργοδότη

² Επωνυμία και διεύθυνση επιχείρησης ή οργανισμού

³ Αριθμός των μαθητευομένων που θα απασχοληθούν στο πρόγραμμα Ι

⁴ Ειδικότητα/τες των μαθητευομένων

⁵ Ονοματεπώνυμο μαθητευόμενου σε περίπτωση δεσμευμένης θέσης

⁶ Ειδικότητα μαθητευόμενου

(σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου
εκπροσώπου της επιχείρησης)