

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο/Η υπογεγραμμέν... .., νόμιμ... εκπρόσωπος
τ..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότι
αποδέχομαιμαθητευόμενους (αριθμός μαθητευόμενων) ή ονοματεπώνυμο
υποψηφίου μαθητευόμενου (σε περίπτωση δεσμευμένης θέσης) στο πλαίσιο του
«Μεταλυκειακού Έτους-Τάξης Μαθητείας» της ειδικότητας ή των ειδικοτήτων
.....
.....προκειμένου να
πραγματοποιήσουν το Πρόγραμμα Εκπαίδευσης στο χώρο εργασίας - Μαθητεία σε
εργασιακό χώρο για την Δ΄ φάση εφαρμογής της μαθητείας για αποφοίτους ΕΠΑ.Λ. του
σχολικού έτους 2019- 2020.

Στο παραπάνω διάστημα οι μαθητευόμενοι/ες θα ασχοληθούν με αντικείμενα εργασίας
σχετικά με την ειδικότητά τους.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την εποπτεία των ΕΠΑ.Λ σχετικά με
την υλοποίηση του «Προγράμματος εκπαίδευσης στο χώρο εργασίας – Μαθητεία σε
εργασιακό χώρο» σύμφωνα με όσα ορίζονται στο σχετικό θεσμικό πλαίσιο
(<http://www.minedu.gov.gr/teχνiki-ekpaideusi-2/mathiteia/thesmiko-plaisio-mathitias>).

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

(σφραγίδα και υπογραφή
νομίμου εκπροσώπου επιχείρησης)