|  |  |
| --- | --- |
|  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……/……/…… |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/H υπογεγραμμέν

νόμιμ εκπρόσωπος τ

 με ΑΦΜ ΔΟΥ Δ/νση έδρας τηλ )

*(Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο)*

δηλώνω ότι αποδέχομαι τ

*(ονοματεπώνυμο πρακτικά ασκούμενου)*

καταρτιζομεν του Δ. Ι.Ε.Κ. Κέρκυρας της ειδικότητας

προκειμένου να κάνει **960** ώρες Πρακτική Άσκηση και για το διάστημα από ……./……/……. έως και ……/……/……. . Οι ώρες Π.Α θα είναι …………../ημέρα εργασίας

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

*(Αναλυτική Περιγραφή)*

1.

2.

3.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την εποπτεία της ΓΓΕΚΔΒΜΝ σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με όσα ορίζoνται στην υπ’ αριθμ. Κ5/97484 (ΦΕΚ Β’ 3938) Κ.Υ.Α «Πρακτική άσκηση σπουδαστών Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης αρμοδιότητας Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων»

* Δηλώνω επίσης ότι θα συμπληρώσω το ειδικό έντυπο Ε3.5 (αναγγελία Πρακτικής Άσκησης) καθώς και όλες τις μεταβολές στοιχείων του πρακτικά ασκούμενου στο Πληροφοριακό Σύστημα Εργάνη (Άρθρο 3 και 4 και ΦΕΚ 3520/Β/19-09-2019), βάσει του άρθρου 10 του Ν.4554/2018 (ΦΕΚ 130 Α΄), καθώς και ότι θα μεριμνήσω για την  ασφάλισή του στον e-ΕΦΚΑ (π. ΙΚΑ - ΕΤΑΜ), βάση της Κ.Υ.Α. K5.97484.21 (ΦΕΚ 3938 Β.26-8-2021) και της ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ 51/2021 e- ΕΦΚΑ. Τα έντυπα αυτά θα αποστείλω στο ΙΕΚ ΚΕΡΚΥΡΑΣ σε ηλεκτρονική μορφή (στο dimosio.iek.kerkyras@gmail.com

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ / ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

*Υπογραφή και σφραγίδα της επιχείρησης*