

# Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η Ε Ρ Γ Ο Δ Ο Τ Η

Ο/Η υπογεγραμμένος/η .....  
 νόμιμ.... εκπρόσωπος τ.....  
 ..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο)

## Δηλώνω ότι:

1.Αποδέχομαι τον/την .....  
 Καταρτιζόμενο/η του Δ.Ι.Ε.Κ. ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΧΑΪΑΣ της ειδικότητας  
 .....(Εξαμ. ....)  
 προκειμένου να κάνει ..... ώρες Πρακτική Άσκηση και για το διάστημα από ...../...../20..... έως  
 ...../...../20..... στ... Επιχείρηση/Οργανισμό/Δημόσιο που εκπροσωπώ.

2. Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμενος/η θα ασχοληθεί για 6  ή 7  ή 8  ώρες την  
 ημέρα (επιλέξτε το σωστό) με τα παρακάτω αντικείμενα εργασίας σχετικά με την ειδικότητά τ.....

### ( Α ν α λ υ τ ι κ ή Π ε ρ ι γ ρ α φ ή )

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

## Δηλώνω ότι

αποδέχομαι την εποπτεία της Γ.Γ.Δ.Β.Μ.Ν.Γ. σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 3 της υπ' αριθμ. 5954/23-6-2014 Υ.Α. (ΦΕΚ 1807 Β') «Κανονισμός Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ) που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Διά Βίου Μάθησης (Γ.Γ.Δ.Β.Μ.)».

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ- ΠΟΛΗ – ΤΑΧ ΚΩΔΙΚΑΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
Α.Φ.Μ.	

### Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

(υπογραφή και σφραγίδα)