

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 πρώτη φάση εφαρμογής της μαθητείας για αποφοίτους ΕΠΑΛ
εντός του 2017.

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/techniki-ekpaideusi-2/mathiteia>).

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

(σφραγίδα και υπογραφή
νομίμου εκπροσώπου επιχείρησης)