**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ………../………./…………**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/Η υπογεγραμμέν……………………………………………………………………………………………………………………… [[1]](#footnote-1) νόμιμ…….. εκπρόσωπος τ……………………………………………………… που εδρεύει………………………………………. ……………………………………………[[2]](#footnote-2) δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι ……………………………………………….[[3]](#footnote-3) μαθητευόμενο/ους, της ειδικότητας / των ειδικοτήτων …………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… [[4]](#footnote-4)

ή

τον/την …………………………………………………….. …………………………………………… [[5]](#footnote-5) στο «Μεταλυκειακό έτος – Τάξη Μαθητείας», της ειδικότητας ………………………………………………………………………………….. [[6]](#footnote-6) .................................................................................................................................................................

προκειμένου να πραγματοποιήσει/ουν το «Πρόγραμμα μάθησης σε εργασιακό χώρο».

**Ο / Η ΒΕΒΑΙ….**

(σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου της επιχείρησης)

1. Ονοματεπώνυμο υπευθύνου εργοδότη [↑](#footnote-ref-1)
2. Επωνυμία και διεύθυνση επιχείρησης ή οργανισμού [↑](#footnote-ref-2)
3. Αριθμός των μαθητευομένων που θα απασχοληθούν στο πρόγραμμα Μαθητείας [↑](#footnote-ref-3)
4. Ειδικότητα/τες των μαθητευομένων [↑](#footnote-ref-4)
5. Ονοματεπώνυμο μαθητευόμενου σε περίπτωση δεσμευμένης θέσης [↑](#footnote-ref-5)
6. Ειδικότητα μαθητευομένου [↑](#footnote-ref-6)