



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΝΕΑΣ ΓΕΝΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ  
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΝΕΟΛΑΙΑΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ...../...../.....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/Η υπογεγραμμέν.. .....,  
νόμιμ.. εκπρόσωπος τ.....  
..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότι  
αποδέχομαι τ.....  
απόφοιτ.. του Ι.Ε.Κ. .... της ειδικότητας  
.....  
προκειμένου να κάνει την Πρακτική Άσκηση τ..... και για το διάστημα από.....  
..... έως ..... στ.....  
.....

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

(Αναλυτική Περιγραφή)

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

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ**