**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ………../…………./…………**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/Η υπογεγραμμέν………………………………………………………………………………………………………………………[[1]](#footnote-2), νόμιμ…… εκπρόσωπος τ………………………………………………………, που εδρεύει………………………………………. ……………………………………………[[2]](#footnote-3), δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι ……………….[[3]](#footnote-4) μαθητευόμενο/-ους, της ειδικότητας / των ειδικοτήτων ……………………………………………………………………………………………………. …………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..…[[4]](#footnote-5)

ή

τον/την ……………………………………………………..……………………………………………[[5]](#footnote-6) στο «Μεταλυκειακό έτος – Τάξη Μαθητείας», της ειδικότητας ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….[[6]](#footnote-7)

προκειμένου να πραγματοποιήσει/-ουν το «Πρόγραμμα Εκπαίδευσης στο χώρο εργασίας - Μαθητεία σε εργασιακό χώρο» σύμφωνα με όσα ορίζονται στο θεσμικό πλαίσιο <https://www.minedu.gov.gr/texniki-ekpaideusi-2/mathiteia/thesmiko-plaisio-mathitias>.

**Ο/Η ΒΕΒΑΙ……..**

(σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου της επιχείρησης)

1. Ονοματεπώνυμο υπευθύνου εργοδότη [↑](#footnote-ref-2)
2. Επωνυμία και διεύθυνση επιχείρησης ή οργανισμού [↑](#footnote-ref-3)
3. Αριθμός των μαθητευομένων που θα απασχοληθούν στο πρόγραμμα Μαθητείας [↑](#footnote-ref-4)
4. Ειδικότητα/τες των μαθητευομένων [↑](#footnote-ref-5)
5. Ονοματεπώνυμο μαθητευόμενου σε περίπτωση δεσμευμένης θέσης [↑](#footnote-ref-6)
6. Ειδικότητα μαθητευομένου [↑](#footnote-ref-7)