|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** ……/……/……… |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/Hυπογεγραμμέν.…………………………………………………………………,νόμιμ….εκπρόσωπος τ………………………..……………………………………… (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότιαποδέχομαι……………….μαθητευόμενους (αριθμός μαθητευόμενων) 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 οιμαθητευόμενοι/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 χωρο»** σύμφωνα με όσα ορίζονται στο [Σχέδιο Οδηγού Εφαρμογής Μεταλυκειακού Έτους - Τάξης Μαθητείας](http://www.minedu.gov.gr/publications/docs2016/%CE%A3%CE%A7%CE%95%CE%94%CE%99%CE%9F_%CE%9F%CE%94%CE%97%CE%93%CE%9F%CE%A5_%CE%95%CE%A6%CE%91%CE%A1%CE%9C%CE%9F%CE%93%CE%97%CE%A3_%CE%9C%CE%95%CE%A4%CE%91%CE%9B%CE%A5%CE%9A%CE%95%CE%99%CE%91%CE%9A%CE%9F%CE%A5_%CE%95%CE%A4%CE%9F%CE%A5%CE%A3_-_%CE%A4%CE%91%CE%9E%CE%97%CE%A3_%CE%9C%CE%91%CE%98%CE%97%CE%A4%CE%95%CE%99%CE%91%CE%A3.pdf), την [ΥΑ για τη οργάνωση και τη λειτουργία της μαθητείας](http://www.minedu.gov.gr/publications/docs2016/2016.11_%CE%A5%CE%91_%CE%9F%CF%81%CE%B3%CE%AC%CE%BD%CF%89%CF%83%CE%B7_%CE%BA%CE%B1%CE%B9_%CE%9B%CE%B5%CE%B9%CF%84%CE%BF%CF%85%CF%81%CE%B3%CE%AF%CE%B1_%CE%9C%CE%B1%CE%B8%CE%B7%CF%84%CE%B5%CE%AF%CE%B1%CF%82__%CE%A6%CE%95%CE%9A_3529%CE%92_01.11.2016.pdf) και στο σχετικό θεσμικό πλαίσιο.

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ**

(σφραγίδα και υπογραφή

νομίμου εκπροσώπου επιχείρησης)