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

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/H υπογεγραμμέν.… ………………………………………………………………, νόμιμ…. εκπρόσωπος τ………………………..……………………………………… (Επιχείρηση Ιδιωτικού Τομέα) δηλώνω ότι αποδέχομαι ………………. μαθητευόμενο/-νους (αριθμός μαθητευόμενων) ή ονοματεπώνυμο υποψηφίου μαθητευόμενου ………………………………………………………………………………………………. (σε περίπτωση δεσμευμένης θέσης) στο πλαίσιο του «Μεταλυκειακού έτους-Τάξης Μαθητείας» της ειδικότητας

……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………προκειμένου να πραγματοποιήσουν το Πρόγραμμα **Εκπαίδευσης στο χώρο εργασίας - Μαθητεία σε εργασιακό χώρο για τη Z΄ φάση εφαρμογής της μαθητείας για αποφοίτους ΕΠΑ.Λ. του σχολικού έτους 2022- 2023.**

Στο παραπάνω διάστημα οι μαθητευόμενοι/ες θα ασχοληθούν με αντικείμενα εργασίας σχετικά με την ειδικότητά τους.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την εποπτεία του Ημερήσιου ΕΠΑ.Λ. Νέων Μουδανιών 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/texniki-ekpaideusi-2/mathiteia/thesmiko-plaisio-mathitias>).

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ**

(σφραγίδα και υπογραφή

νομίμου εκπροσώπου επιχείρησης)