

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΕΣΜΕΥΜΕΝΗΣ ΘΕΣΗΣ

Ο/Η

υπογεγραμμέν.....
.....¹ νόμιμ..... εκπρόσωπος
τ..... που
εδρεύει.....²
δηλώνω υπεύθυνα ότι, κατόπιν ενημέρωσης από τον/την εκπαιδευτικό
.....³ με Αριθμό Μητρώου Εκπαιδευτικού
.....⁴, αποδέχομαι τον/την
.....⁵ στο «Μεταλυκειακό έτος - Τάξη
Μαθητείας», της ειδικότητας
.....⁶ με ΑΜΚΑ
⁷..... προκειμένου να πραγματοποιήσει το «Πρόγραμμα μάθησης σε
εργασιακό χώρο».

Ο / Η ΒΕΒΑΙ....

(σφραγίδα και υπογραφή
νόμιμου εκπροσώπου της
επιχείρησης)

¹ Ονοματεπώνυμο υπευθύνου εργοδότη
² Επωνυμία και διεύθυνση επιχείρησης ή οργανισμού
³ Ονοματεπώνυμο εκπαιδευτικού
⁴ Αριθμός Μητρώου εκπαιδευτικού
⁵ Ονοματεπώνυμο υποψηφίου μαθητευόμενου
⁶ Ειδικότητα υποψηφίου μαθητευόμενου
⁷ ΑΜΚΑ υποψηφίου μαθητευόμενου

