**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ**

**(εκδίδεται από τον Εργοδότη)**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η …………………………………………………… νόμιμος εκπρόσωπος τ….………………………………………………………………………[[1]](#footnote-1) βεβαιώνει ότι   
o / η ……………………………………………………[[2]](#footnote-2)του …………………….και της ………………… **,** καταρτιζόμενος /καταρτιζόμενη της Σ.Α.Ε.Κ …………………………………………., της Ειδικότητας…………………………………………………………………………………………………………………………….**,** πραγματοποίησε……………………………………………ώρες**[[3]](#footnote-3)** Πρακτικής Άσκησης στην ανωτέρω επιχείρηση/οργανισμό/ από ……………………….**[[4]](#footnote-4)** μέχρι ……..……………….**[[5]](#footnote-5)** η οποία περατώθηκε επιτυχώς.

Την ευθύνη της ανάθεσης και του ελέγχου των εργασιών που πραγματοποιούσε καθημερινά ο / η πιο πάνω καταρτιζόμενος/η καθώς και την υπογραφή του βιβλίου πρακτικής άσκησης είχε ο/η………………………………………………………………………………………………………6 με την ιδιότητα ..…………………………………………………….………………………………7

**Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**

1. Ονομασία Επιχείρησης- Οργανισμού- Δημοσίου Φορέα κ.λπ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ονοματεπώνυμο Ασκουμένου [↑](#footnote-ref-2)
3. Αριθμός ωρών Πρακτικής Άσκησης [↑](#footnote-ref-3)
4. Ημερομηνία Έναρξης [↑](#footnote-ref-4)
5. Ημερομηνία Λήξης

   6.Ονοματεπώνυμο εκπαιδευτή στο χώρο εργασίας

   7.Θέση που κατέχει ο εκπαιδευτής στην εταιρεία [↑](#footnote-ref-5)