**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ**

Ο … (επωνυμία φορέα) βεβαιώνει ότι ο/η………(ον/μο εργαζόμενου), ειδικότητας……., εργάζεται στη …………( *όνομα υπηρεσίας….).* Στο πλαίσιο των καθηκόντων του/ης και των αρμοδιοτήτων του φορέα (επωνυμία φορέα) παρέχει ή δύναται να παρέχει συμβουλές στoν αγροτικό χώρο.

                                                                        Ημ/νία…..

Νόμιμος εκπρόσωπος φορέα

                                                                        Υπογραφή