



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΙΕΚ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....

.....

ΤΗΛ.: .....

FAX: .....

E-mail: .....

Ημερομηνία: .... / .... / .....

Αρ. Πρωτ.: .....

## **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η ..... ΤΟΥ  
..... καταρτιζόμενος/η με Α.Μ.Κ. .... ΤΟΥ  
Ι.Ε.Κ ..... της Ειδικότητας  
.....

πραγματοποίησε **960 ώρες** Πρακτική Άσκηση στην ειδικότητά του/της,  
σύμφωνα με το άρθρο 3 της υπ' αριθμ. 5954/23-6-2014 Υ.Α. (ΦΕΚ 1807 Β')  
και την υπ' αριθμ. 139931/Κ1/8-9-2015 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 1953 Β').

Η ανωτέρω Πρακτική Άσκηση πραγματοποιήθηκε από: .... / .... / .....

μέχρι .... / ... / ..... στο .....

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΡΙΑ ΤΟΥ Ι.Ε.Κ.**