**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

(για Πρακτική Άσκηση Καταρτιζόμενων Σ.Α.Ε.Κ.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α.Φ.Μ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Δ.Ο.Υ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Α.Μ.Ε[[1]](#footnote-1).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Επωνυμία Επιχείρησης/Φορέα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Ονοματεπώνυμο Νόμιμου Εκππροσώπου:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Διεύθυνση έδρας (Οδός, Αριθμός, Πόλη, Νομός, ΤΚ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Διεύθυνση χώρου πραγματοποίησης πρακτικής άσκησης (αφήστε το κενό σε περίπτωση που ταυτίζεται με τη διεύθυνση της έδρας) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| E-mail φορέα απασχόλησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Κινητό:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Εκπαιδευτής στο χώρο εργασίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Θέση Εκπαιδευτή:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Ειδικότητα Εκπαιδευτή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| E- mail λογιστηρίου/τμήματος προσωπικού/λογιστή φοροτεχνικού: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Σημείωση**: Μπορείτε να ενημερωθείτε για το πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης και τη νομοθεσία στον ιστότοπο της 2ης ΣΑΕΚ Ηρακλείου (2saekirak.sch.gr > ενότητες Πρακτική Άσκηση & Νομοθεσία).

Ημερομηνία ..... / ..... / 20.....

(Υπογραφή – Σφραγίδα)

1. *Αριθμός Μητρώου Εργοδότη. Αποτελεί υποχρεωτικό πεδίο χωρίς τη συμπλήρωση του οποίου δεν μπορεί να γίνει έναρξη της Πρακτικής Άσκησης* [↑](#footnote-ref-1)