



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ -
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Αρ. Πρωτ.:.....

Ημ/νία:

ΠΡΟΣ ΤΗ ΣΑΕΚ Ιεράπετρας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ /ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ

ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η ΤΗΣ Σ.Α.Ε.Κ. ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Ταχ.Κωδ:

ΤΗΛ:

ΚΙΝΗΤΟ:

e-mail:

A.M.K.A.:

A.M.A.:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:
.....

Συνημμένα:

Βεβαίωση Εργοδότη

Φωτοτυπία Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

Βεβαίωση ΑΜΚΑ

Αποδεικτικό ΑΦΜ

Αποδεικτικό ΑΜΑ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την έναρξη και το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης που θα διεξαχθεί στη / στο

(Όνομασία Επιχείρησης - Οργανισμού - Δημόσιου Φορέα κ.λπ.)

Σας επισυνάπτω συνημμένα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Κ5/97484/5-8-2021 Κ.Υ.Α.(ΦΕΚ 3938 Β').

Η πρακτική Άσκηση θα αρχίσει την: / /20

και θα ολοκληρωθεί την: / /20

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Δεν είμαι εγγεγραμμένος/η, ούτε θα εγγραφώ σε άλλη Δημόσια ή Ιδιωτική ΣΑΕΚ, κατά την διάρκεια της πρακτικής μου άσκησης.
- Δεν πραγματοποιώ παράλληλα πρακτική άσκηση σε άλλο φορέα.
- Σε περίπτωση λήξης ή διακοπής της Πρακτικής, θα καταθέσω εντός 10 ημερών τα απαραίτητα έγγραφα στη ΣΑΕΚ.
- Αποδέχομαι τη χρήση των προσωπικών στοιχείων που προσκομίζω για την πραγματοποίηση του προγράμματος και γνωρίζω ότι θα γίνει διασταύρωση στοιχείων μέσω του ΑΦΜ μου.
- Έχω λάβει γνώσει των εγκυκλίων και των διατάξεων που διέπουν την Πρακτική Άσκηση, καθώς και των δικαιωμάτων και υποχρεώσεών μου.

Η ανωτέρω αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

Ημερομηνία : / /20

Ο/Η ΑΙΤ...

(υπογραφή)