



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ  
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

ΙΕΚ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....

.....

Τ.Κ.: .....

ΤΗΛ.: .....

ΦΑΞ: .....

Ημερομηνία: .... / .... / ....

Αρ. Πρωτ.: .....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η ..... ΤΟΥ  
..... και της ..... απόφοιτος/η του Ι.Ε.Κ ..... της  
ειδικότητας .....  
πραγματοποίησε 6μηνη Πρακτική Άσκηση στην ειδικότητά τ., σύμφωνα με την  
Ζ/1802/6.2.96 (ΦΕΚ 104, τ. Β') απόφαση του Υπουργού ΥΠ.Ε.Π.Θ.

Η ανωτέρω Πρακτική Άσκηση πραγματοποιήθηκε από: .....  
μέχρι: ....., στον Οργανισμό/Δημόσιο/Επιχείρηση .....  
.....

Η Βεβαίωση χορηγείται για αναγνώριση Προϋπηρεσίας για χορήγηση Άδειας  
Άσκησης Επαγγέλματος (παράγρ. 2, του άρθρ. 2, της ανωτέρω Υ.Α.).

**Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΡΙΑ ΤΟΥ Ι.Ε.Κ.**