

**Δικαιολογητικά για την Έναρξη πρακτικής άσκησης αποφοίτων
Δημοσίων IEK**

Απαραίτητα δικαιολογητικά για την έναρξη πρακτικής άσκησης.

1. **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ** (Συμπληρώνεται από τον εργοδότη με το ΑΦΜ της επιχείρησης)
2. **ΑΙΤΗΣΗ** (Συμπληρώνεται στο IEK από τον ενδιαφερόμενο)
3. **ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** (φωτοτυπία)
4. **ΑΦΜ & ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΥΟ** (Φωτοτυπία σχετικού εγγράφου της Δ.Ο.Υ)
5. **ΑΜΚΑ** (Φωτοτυπία σχετικού εγγράφου)
6. **ΑΜΑ (IKA)** (Εφόσον δεν υπάρχει, ο απόφοιτος θα πρέπει να πάρει νέο ΑΜΑ από το τοπικό κατάστημα IKA αφού πρώτα εκδοθεί η απόφαση έγκρισης έναρξης της πρακτικής άσκησης από το IEK Καβάλας)
7. Το όνομα του εκπαιδευτή (επιβλέπων) στο χώρο εργασίας καθώς και την θέση που έχει στην επιχείρηση (π.χ ιδιοκτήτης) και την ειδικότητα του εκπαιδευτή (π.χ Φυσιοθεραπευτής)
8. Συμφωνητικό πρακτικής (συμπληρώνεται από τον εργοδότη)
9. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν παρακολουθείς άλλη ειδικότητα του IEK και θα ενημερώσεις το IEK σε περίπτωση διακοπής (Συμπληρώνεται στο IEK από τον ενδιαφερόμενο)
10. **ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ** των 4 εξαμήνων και χορηγείται από την γραμματεία του IEK αποφοίτησης.
11. **ΕΝΑ ΦΑΚΕΛΟ** (για την τακτοποίηση των σχετικών εγγράφων)

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1. Πιστοποιητικό Εντοπιότητας.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.



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

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΟ Ι.Ε.Κ. ΚΑΒΑΛΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η ΤΟΥ Ι.Ε.Κ. ΚΑΒΑΛΑΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

Παρακαλώ να εγκρίνετε την έναρξη και το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης που θα διεξαχθεί στην / στον

ΕΠΩΝΥΜΟ:

(Επιχείρηση - Οργανισμό - Δημόσιο Φορέα κ.λπ.).

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Σας επισυνάπτω σχετική βεβαίωση του εργοδότη, ο οποίος αποδέχεται τους όρους Πρακτικής Άσκησης σύμφωνα με την υπ' αριθμ. K5/160259/15-12-2021 K.Y.A. (ΦΕΚ 5837Β') και την υπ' αριθμ. 139931/K1/8-9-2015 K.Y.A. (ΦΕΚ 1953 Β').

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Η πρακτική Άσκηση θα αρχίσει την:
και θα ολοκληρωθεί την:

Α.Μ.Κ.Α.:

Αρ.Πρωτ:

Α.Μ.Α.:

Ημερομηνία :/..../....

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

Ο / Η ΑΙΤ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

Συνημμένα:

- 1.Βεβαίωση εργοδότη
- 2.Αντίγραφο Ταυτότητας
- 3.Βεβαίωση ΑΜΚΑ
- 4.Αποδεικτικό ΑΦΜ
- 5.Αποδεικτικό ΑΜΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η.....
νόμιμος/η εκπρόσωπος του εργοδότη (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο)

Δηλώνω ότι αποδέχομαι τον/ην καταρτιζόμενο/η του ΔΙΕΚ Καβάλας

της ειδικότητας
προκειμένου να κάνει ώρες Πρακτική Άσκηση με ημερομηνία έναρξης από (1 ή 15)..... έως και τη συμπλήρωση των ωρών, στην τοποθεσία του εργοδότη

Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμενος/η θα ασχοληθεί με τα παρακάτω αντικείμενα εργασίας σχετικά με την ειδικότητά τ...

(Αναλυτική Περιγραφή)

1.
2.
3.
4.

Ημερήσιο σύνολο ωρών απασχόλησης Πρακτικά Ασκούμενου (4 - 8):
Ωράριο απασχόλησης Πρακτικά Ασκούμενου (Ημέρες και ώρες απασχόλησης):
.....
.....
.....

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την εποπτεία της Γ.Γ.Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ.Ν. σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 13 της υπ' αριθμ. 160259/Κ5/15-12-2021 Υ.Α. (ΦΕΚ 5837/τ.Β /15-12-2021) «Κανονισμός Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (IEK) που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης, Διά Βίου Μάθησης και Νεολαίας (Γ.Γ.Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ.Ν.)».

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:

ΑΦΜ:.....
Τηλ. Κινητό:.....
Τηλ. Σταθερό:.....
Email (πεδίο υποχρεωτικό):.....
Διεύθυνση:.....
Περιοχή:.....
Πόλη:.....
Τ.Κ.:.....

Εκπαιδευτής στο χώρο εργασίας:

Θέση Εκπαιδευτή στον φορέα:

Ειδικότητα εκπαιδευτή:

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

Προσοχή: Σύμφωνα με την 40331/Δ1.13521 (ΦΕΚ 3520/Β/19-09-2019) Απόφαση του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων ο εργοδότης που απασχολεί πρακτικά ασκούμενο υποχρεούνται σε συμπλήρωση του εντύπου Ε 3.5 στο Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ, πριν την έναρξη της πρακτικής άσκησης.

(υπογραφή και σφραγίδα επιχείρησης)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
Δ.Ι.Ε.Κ ΚΑΒΑΛΑΣ

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ

Σήμερα στις/...../....., μεταξύ που εδρεύει
..... οδός αρ. και εκπροσωπείται νόμιμα από τον
..... με ΑΦΜ Δ.Ο.Υ., ο οποίος στο
εξής ονομάζεται εργοδότης, του/της καταρτιζόμενου/ης.....
κάτοχος του Α.Δ.Τ με ΑΦΜ Δ.Ο.Υ. Α.Μ.Κ.Α.
..... Α.Μ.Α καθώς και του Δημόσιου ΙΕΚ Καβάλας που εκπροσωπείται από τον
Διευθυντή κ. Ιωσηφίδης Γρηγόρης συμφωνήθηκαν τα παρακάτω:

Ο Εργοδότης αποδέχεται να απασχολήσει στην επιχείρησή του τον/την καταρτιζόμενο/η και να του/της παρέχει
κάθε δυνατή διευκόλυνση, για την παρακολούθηση του προγράμματος εκπαίδευσής του/της στην ειδικότητα
..... και την
αρτιότερη εκμάθηση της τέχνης του και αποδέχεται την εποπτεία της Γενικής Γραμματείας Επαγγελματικής
Εκπαίδευσης, Κατάρτισης, Διά Βίου Μάθησης και Νεολαίας (ΓΓΕΚΔΒΜΝ) σχετικά με το έργο της Πρακτικής
Άσκησης, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. K5/97484 (ΦΕΚ Β' 3938) Κ.Υ.Α «Πρακτική άσκηση σπουδαστών Ινστιτούτων
Επαγγελματικής Κατάρτισης αρμοδιότητας Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων» όπως ισχύει.

1. Αυτή η σύμβαση Πρακτικής Άσκησης είναι ορισμένου χρόνου,
αρχίζει στις/...../..... και λήγει στις/...../.....
το εβδομαδιαίο πρόγραμμα/ωράριο εργασίας είναι :
2. Ο καταρτιζόμενος αποδέχεται να τηρεί τις υποχρεώσεις που προκύπτουν από την κείμενη νομοθεσία.
3. Ο εργοδότης αποδέχεται να χορηγήσει στον καταρτιζόμενο βεβαίωση παρουσίας, σύμφωνα με
προτεινόμενο από την Εκπαιδευτική Μονάδα υπόδειγμα.
4. Ο εργοδότης αποδέχεται τις υποχρεώσεις που προκύπτουν από την κείμενη νομοθεσία.
5. Το ύψος της αποζημίωσης που θα λαμβάνει ο πρακτικά ασκούμενος από το πρόγραμμα επιδότησης
ορίζεται από το Άρθρο 3 της υπ' αριθμ. K5/97484 (ΦΕΚ Β' 3938) Κ.Υ.Α όπως αυτό ισχύει.
6. Η σύμβαση αυτή σύμφωνα με το Νόμο μπορεί να καταγγελθεί από τους συμβαλλόμενους για σπουδαίο
λόγο, τον οποίο οι συμβαλλόμενοι υποχρεούνται να γνωστοποιήσουν, πριν απ' την καταγγελία στο ΙΕΚ.
7. Οι συμβαλλόμενοι δηλώνουμε ότι λάβαμε γνώση των διατάξεων του ισχύοντος Κανονισμού Λειτουργίας
των ΔΙΕΚ που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης, Διά Βίου
Μάθησης και Νεολαίας (ΓΓΕΚΔΒΜΝ), και της υπ' αρ. K5/97484 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ Β' 3938/2021) όπως αυτή
ισχύει, που αφορούν στην Πρακτική Άσκηση και που αποτελούν μέρος της συμφωνίας αυτής

Το συμφωνητικό αυτό συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα και υπογράφεται ως εξής:

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
(Υπογραφή και Σφραγίδα)

Ο ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ
(Όνομα, Επώνυμο και Υπογραφή)

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
Ο Δ/ΝΤΗΣ ΤΟΥ ΔΙΕΚ ΚΑΒΑΛΑΣ
(Υπογραφή και Σφραγίδα)

ΙΩΣΗΦΙΔΗΣ ΓΡΗΓΟΡΗΣ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Δ.ΙΕΚ ΚΑΒΑΛΑΣ				
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

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

- 1) υποχρεούμαι να ενημερώσω το ΔΙΕΚ Καβάλας σε περίπτωση διακοπής της πρακτικής άσκησης, υπέρβασης του ορίου απουσιών των 15 ημερών και σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση που παρουσιαστεί πρόβλημα με τον Εργοδότη ή την πρακτική άσκηση.
- 2) δεν είμαι εγγεγραμμένος/η, ούτε θα εγγραφώ σε άλλο δημόσιο ή ιδιωτικό ΙΕΚ κατά την διάρκεια της πρακτικής μου άσκησης.

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος νόμιμος εκπρόσωπος
τ....¹ βεβαιώνει ότι
ο / η² του και της
....., καταρτιζόμενος /καταρτιζόμενη του Ι.Ε.Κ, της Ειδικότητας
.....
πραγματοποίησεώρες³ Πρακτικής Άσκησης στην ανωτέρω
επιχείρηση/οργανισμό/ από⁴ μέχρι⁵ η οποία περατώθηκε επιτυχώς.

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

¹ Ονομασία Επιχείρησης- Οργανισμού- Δημοσίου Φορέα κ.λπ.

² Ονοματεπώνυμο Ασκουμένου

³ Αριθμός ωρών Πρακτικής Άσκησης

⁴ Ημερομηνία Έναρξης

⁵ Ημερομηνία Λήξης

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΩΣΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΒΙΒΛΙΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

Για τη συμπλήρωση του βιβλίου πρακτικής áσκησης οφείλετε να έχετε υπόψη σας τα εξής:

1. Οι ασκούμενοι είναι υπεύθυνοι για τη σωστή συμπλήρωση του βιβλίου.
2. Οι ασκούμενοι οφείλουν να συμπληρώνουν τα πεδία που τους αφορούν.
3. Φορέας απασχόλησης είναι η επιχείρηση, η εταιρία, ή οργανισμός όπου διεξάγεται η πρακτική áσκηση. Στα πεδία που αφορούν στο φορέα πρέπει να υπάρχει σφραγίδα της επιχείρησης και υπογραφή του προϊσταμένου.
4. Συντονιστής πρακτικής είναι το Δ. Ι.Ε.Κ. ΚΑΒΑΛΑΣ και τα σχετικά πεδία συμπληρώνονται μόνο από τον υπεύθυνη υπάλληλο για την πρακτική ή από τον Διευθυντή ή Υποδιευθυντή του ΙΕΚ.
5. Στις εβδομαδιαίες εκθέσεις οι ασκούμενοι ξεκινούν να γράφουν τη μέρα που αντιστοιχεί στην έναρξη τους. Συνεχίζουν να συμπληρώνουν ώσπου να ολοκληρωθεί ο μήνας τους. Συγκεκριμένα:
 - a. Αυτοί που ξεκίνησαν την 1^η του μήνα ΔΕΝ ΑΛΛΑΖΟΥΝ μήνα μέχρι τις 30 ή 31
 - b. Αυτοί που ξεκίνησαν τη 15^η του μήνα ΔΕΝ ΑΛΛΑΖΟΥΝ μήνα μέχρι τις 14 του επομένου.

Υπάρχει περίπτωση να περισσέψουν πεδία στην τελευταία εβδομαδιαία έκθεση ή ακόμη και να περισσέψει μία ολόκληρη σελίδα

6. Οι μηνιαίες εκθέσεις ξεκινούν από 1 έως 30 ή 31 του μήνα (π.χ. 1 Απριλίου έως 30 Απριλίου) ή από 15 του ενός μήνα έως τις 14 του επόμενου (π.χ. 15 Απριλίου έως 14 Μαΐου), ανάλογα με την έναρξη.
7. Στις αργίες σημειώνεται ΑΡΓΙΑ και στις ημέρες απουσίας από την εργασία ΑΔΕΙΑ.
8. Για οποιαδήποτε ερώτηση ή πρόβλημα οι ασκούμενοι οφείλουν να επικοινωνούν με το ΙΕΚ στο τηλέφωνο 2510 - 233202