



Υπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας

**ΕΝΤΥΠΟ 3 - ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - JOB SHADOWING**

1. Με την παρούσα βεβαιώνεται ότι ο/η μαθητής/μαθήτρια με τα ακόλουθα στοιχεία:

Όνοματεπώνυμο	
Σχολείο	
Τάξη / Τμήμα	
Αρ. Ταυτότητας / Αρ. ARC για αλλοδαπούς	
Ημερομηνία γέννησης	

Συμμετείχε στο πρόγραμμα Εβδομάδας Εργασίας – Job Shadowing.

2. Συγκεκριμένα, ο/η ανωτέρω μαθητής/τρια συμμετείχε σε σχετικές ενημερώσεις – σεμινάρια που πραγματοποιήθηκαν για δύο (2) ημέρες στο σχολείο φοίτησής του/της τις ακόλουθες ημερομηνίες:

1.	
2.	

Υπογραφή

	Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή	Ημερομηνία
Διευθυντής/ντρια Σχολείου		

3. Επιπρόσθετα, ο/η ανωτέρω μαθητής/τρια τοποθετήθηκε και ολοκλήρωσε πρόγραμμα job shadowing σε Φορέα Υποδοχής/Εργοδότη (χώρο εργασίας) για τρεις (3) συνεχόμενες μέρες ως εξής:

Επωνυμία Φορέα Υποδοχής/Εργοδότη	
Διεύθυνση Φορέα Υποδοχής/Εργοδότη	
Περίοδος τοποθέτησης του/της μαθητή/τριας	Από: ___ / ___ / ___ έως: ___ / ___ / ___

Υπογραφή

	Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή	Ημερομηνία
Υπεύθυνος/η/Διευθυντής/ ντρια/Προϊστάμενος/νη Φορέα Υποδοχής		