

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ..... νόμιμος εκπρόσωπος της .....<sup>1</sup> βεβαιώνει ότι ο/η .....<sup>2</sup> του ..... και της ....., εργάστηκε στην ανωτέρω επιχείρηση/οργανισμό από .../.../.....<sup>3</sup> έως .../.../.....<sup>4</sup> για .....<sup>5</sup> ημέρες στη θέση/ειδικότητα: ..... Στο παραπάνω διάστημα ασχολήθηκε με τα παρακάτω αντικείμενα εργασίας:

(Αναλυτική Περιγραφή)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Ο Εργοδότης

(υπογραφή - σφραγίδα)

Σημειώσεις:

1. Ονομασία Επιχείρησης / Οργανισμού / Δημόσιου Φορέα κ.λπ.
2. Ονοματεπώνυμο Εργαζόμενου
3. Ημερομηνία Έναρξης
4. Ημερομηνία Λήξης
5. Αριθμός Ημερών Εργασίας