



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ .....

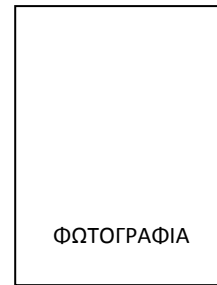
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ.Ε. ....

ΕΠΑ.Λ. ....

(Δ/νση – Τηλ. – Fax – Mail)

(Ν.4186/2013)

Αρ. Βεβαίωσης:



Βεβαιώνεται ότι ο  
εικονιζόμενος είναι ο  
ίδιος που αναφέρεται  
στον τίτλο

Ο Διευθυντής

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

### ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΟΥ ΕΤΟΥΣ – ΤΑΞΗΣ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ

Βεβαιώνεται ότι ο/η ..... του ..... και της ..... με Αριθμό Μητρώου Μαθητευομένου ..... ολοκλήρωσε με επιτυχία, σύμφωνα με το άρθρο 9 του ν. 4186/2013 (Α'193), όπως ισχύει, το Πρόγραμμα εργαστηριακών μαθημάτων της ειδικότητας, διάρκειας 203 ωρών και το «Πρόγραμμα εκπαίδευσης στο χώρο εργασίας – Μαθητεία σε εργασιακό χώρο», διάρκειας 9 μηνών, για την ειδικότητα :

.....

Αποφοίτησε την ...../...../....., με αρ. πράξης ...../.....

Με την παρούσα βεβαίωση ο/η ανωτέρω μαθητευόμενος/η έχει το δικαίωμα να συμμετάσχει στις εξετάσεις πιστοποίησης για την απόκτηση Πτυχίου Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 του άρθρου 12 του ν. 4186/2013, όπως ισχύει.

....., ...../...../20....

.... ΔΙΕΥΘΥΝΤ.... ΤΟΥ ΕΠΑ.Λ.

.....

