

ΕΝΤΥΠΟ 6

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ ΣΕ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ/ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΕ ΣΧΕΔΙΑ ΧΟΡΗΓΙΩΝ

Επωνυμία Εργοδότη/οργανισμού _____

Βεβαιούται ότι ο/η κ. _____, με Αριθμό Ταυτότητας _____ και Αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων _____ εργάστηκε στον οργανισμό μας σε θέση/εις με καθήκοντα που είναι σχετικά με την **ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ/ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΕ ΣΧΕΔΙΑ ΧΟΡΗΓΙΩΝ**, όπως αναφέρονται αναλυτικά πιο κάτω:

ΤΙΤΛΟΣ-ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΧΕΔΙΟΥ/ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	Χρονικό διάστημα <u>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΟΙ</u> <u>ΜΗΝΕΣ</u>
ΣΥΝΟΛΟ συμπληρωμένων ΜΗΝΩΝ		

Όνοματεπώνυμο εκπροσώπου: _____

Υπογραφή εκπροσώπου (και Σφραγίδα)

Τηλέφωνο επικοινωνίας: _____

Ημερομηνία: _____