



Υπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας

ΕΝΤΥΠΟ 2 - ΕΝΤΥΠΟ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ  
ΓΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΒΔΟΜΑΛΔΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - JOB SHADOWING

1. Στοιχεία Φορέα Υποδοχής / Εργοδότη

Πεδίο	Πληροφορίες
Επωνυμία φορέα	
Αρ. Μητρώου – Εγγραφής (εάν υπάρχει)	
Διεύθυνση φορέα	
Email	
Τηλέφωνο επικοινωνίας	
Τμήμα / Τομέας δραστηριότητας	

2. Πληροφορίες σχετικά με την τοποθέτηση μαθητή/τριας στον Φορέα  
Υποδοχής/Εργοδότη

Πεδίο	Πληροφορίες
Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας	
Σχολείο φοίτησης μαθητή/τριας	
Τηλέφωνο επικοινωνίας γονέα/κηδεμόνα του/της μαθητή/τριας	
Περίοδος τοποθέτησης του/της μαθητή/τριας (σημειώστε το τριήμερο το οποίο έχει καθοριστεί για το Λύκειο φοίτησης του/της μαθητή/τριας με βάση το πρόγραμμα στο Παράρτημα 2)	Από ___ / ___ / ___ έως ___ / ___ / ___
Θέση / Τμήμα στο οποίο θα τοποθετηθεί ο/η μαθητής/τρια	

<b>Πεδίο</b>	<b>Πληροφορίες</b>
Όνοματεπώνυμο ατόμου επικοινωνίας – υπεύθυνου/ης για εποπτεία μαθητή/τριας	
Θέση υπεύθυνου/ης για εποπτεία μαθητή/τριας	
Τηλέφωνο επικοινωνίας υπεύθυνου/ης για εποπτεία μαθητή/τριας	

### 3. Υπογραφή

	<b>Όνοματεπώνυμο</b>	<b>Υπογραφή</b>	<b>Ημερομηνία</b>
Υπεύθυνος/η/Διευθυντής/ντρια/ Προϊστάμενος/νη Φορέα Υποδοχής			