

Στοιχεία Εργοδότη

ΑΦΜ επιχείρησης	
Ονοματεπώνυμο που ανήκει το ΑΦΜ	
Η επιχείρηση υπάγεται στη Δ.Ο.Υ	
Διεύθυνση εργοδότη (πλήρης διεύθυνση, οδός, αριθμός, ΤΚ, περιοχή)	
Ημέρες εργασίας : πχ ΔΕΥΤΕΡΑ ΤΡΙΤΗ ΤΕΤΑΡΤΗ ΠΕΜΠΤΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	
Ωράριο πχ 07:00 ως 15:00	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
EMAIL ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
Αριθμός Μητρώου Εργοδότη (ΕΦΚΑ)	
Περιφέρεια που ανήκει η επιχείρηση	
Περιφερειακή Ενότητα που ανήκει η επιχείρηση	
Δήμος που ανήκει η επιχείρηση	
Αναλυτική Επωνυμία επιχείρησης	
Τηλέφωνο Χώρου Πραγματοποίησης Πρακτικής	
Email Χώρου Πραγματοποίησης Πρακτικής	
Ο εργοδότης ορίζει έμπειρο στέλεχος συναφούς επαγγελματικής ειδικότητας / μπορεί να είναι και ο ίδιος (ονοματεπώνυμο)	
Ειδικότητα Εκπαιδευτή (έμπειρο στέλεχος)	
Θέση που έχει ο Εκπαιδευτή στο Φορέα (το έμπειρο στέλεχος)	