

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,**

**ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:../../20..**

**ΕΚΘΕΣΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΟΥ ΕΤΟΥΣ-ΤΑΞΗΣ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ**

**ΜΗΝΟΣ .......................... 20..**

**Α. Στοιχεία ΕΠΑ.Λ.:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης: | ΕΠΑ.Λ.: | | Κωδικός ΕΠΑ.Λ.: |
| Ταχ. Δ/νση ΕΠΑ.Λ.: | Τηλ. ΕΠΑ.Λ.: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή ΕΠΑ.Λ. : | | | |
| Ονοματεπώνυμο Εκπαιδευτικού-Υπεύθυνου Εποπτείας ΕΠΑ.Λ.: | | | |

**Β. Στοιχεία Εργοδότη:**

1. Επωνυμία: ...............................................................................................................................................

2. Διεύθυνση: ..............................................................................................................................................

3. Τηλ.: .............................................................................................. Fax: ..................................................

4.Ονοματεπώνυμο Εκπαιδευτή στο χώρο εργασίας:………………………………………………………………………………..

**Γ. Στοιχεία μαθητευομένων**

Ονοματεπώνυμο Μαθητευόμενου/ης και ειδικότητα μαθητευομένων:

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

Ημερομηνία έναρξης μαθητείας: ........................................

Ημερομηνία λήξης μαθητείας: ........................................

Ημερομηνία επίσκεψης: ........................................

**Δ. Γενικές διαπιστώσεις**

Υπάρχει η δυνατότητα απασχόλησης των μαθητευόμενων σε εργασίες σχετικές με την ειδικότητά τους.

Τηρείται το πρόγραμμα εκπαίδευσης στο χώρο εργασίας.

Τηρούνται οι συνθήκες ασφαλείας και υγείας στο χώρο εργασίας.

Τηρούνται οι διατάξεις που αφορούν:

* την ασφάλιση
* την αμοιβή των μαθητών

**Ε. Γενικές παρατηρήσεις**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*Εκπαιδευτικός- Υπεύθυνος Εποπτείας ΕΠΑ.Λ. Εκπαιδευτής στο χώρο εργασίας*

*(Υπογραφή) (Υπογραφή)*