

## Στοιχεία Εργοδότη

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