



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΠΡΟΣ: Γραφείο Πρακτικής Άσκησης ΕΛΜΕΠΑ

Βεβαίωση Φορέα για Συνέχιση Πρακτικής Άσκησης με Επιδότηση από το ΕΣΠΑ
(Συμπληρώνεται από τον φορέα απασχόλησης)

Ο/Η υπογεγραμμένος/η νόμιμος εκπρόσωπος της
Επιχείρησης / Υπηρεσίας (Φορέας Απασχόλησης) με επωνυμία δηλώνω
με τη σύμφωνη γνώμη του/της φοιτητή/τριας
του Τμήματος του ΕΛΜΕΠΑ
που πραγματοποίησε/ποιεί την πρακτική άσκηση στο φορέα μας ήτοι από .../.../... έως .../.../.....
ότι επιθυμούμε να συνεχιστεί η πρακτική άσκηση από 1/11/2022 έως την ολοκλήρωση του εξαμήνου με
επιδότηση από το ΕΣΠΑ. Έχουμε ενημερωθεί για το περίγραμμα της Πρακτικής Άσκησης και το
πρόγραμμα ΕΣΠΑ, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις μας.. Έχουμε εγγραφεί στο πληροφοριακό σύστημα
ΑΤΛΑΣ και έχουμε αναρτήσει την συγκεκριμένη θέση.

Κωδικός group/θέσης στο ΑΤΛΑΣ:

Για το Φορέα Πρακτικής Άσκησης

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΕΠΑνεΚ 2014-2020
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ

