



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Πόλη:

Ημερομηνία: / / 202....

ΠΡΟΣ: Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης Τμήματος

.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η,
εκπρόσωπος της Επιχείρησης / Υπηρεσίας (Φορέας Απασχόλησης) με στοιχεία:

Επωνυμία:	
Αντικείμενο Δραστηριότητας	
ΑΦΜ / ΔΟΥ	
Στοιχεία επικοινωνίας	
Οδός:	
Τ.Κ.:	
Πόλη:	
Νομός:	
Τηλέφωνο	
E-mail	

δηλώνω ότι:

α) Αποδεχόμεθα τον/την φοιτητή/τρια του
Τμήματός σας προκειμένου να πραγματοποιήσει την Πρακτική του/της Άσκηση για το διάστημα
από έως

β) Έχουμε ενημερωθεί για το περίγραμμα της Πρακτικής Άσκησης φοιτητών ΕΛΜΕΠΑ, τα
δικαιώματα και τις υποχρεώσεις μας σύμφωνα με το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο.

γ) Ορίζουμε ως Επόπτη του Φορέα μας για την επίβλεψη της πρακτικής άσκησης:

Ονοματεπώνυμο επόπτη:

Βασικό πτυχίο επόπτη:

E-mail / τηλέφωνο επικοινωνίας:



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

δ) Έχουμε εγγραφεί στο πληροφοριακό σύστημα ΑΤΛΑΣ και έχουμε αναρτήσει την συγκεκριμένη θέση με Κωδικό Θέσης:

ε) Σχετικά με την χρηματοδότηση της πρακτικής άσκησης επιθυμούμε (επιλέγετε με X ένα από τα παρακάτω):

	Η πρακτική άσκηση να πραγματοποιηθεί με επιδότηση από το έργο ΕΣΠΑ «Πρακτική Άσκηση Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου MIS 6020783» χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση του φορέα μας (αποζημίωση 350,00€ μηνιαίως συμπεριλαμβανομένης της ασφάλισης).
	Η πρακτική άσκηση να πραγματοποιηθεί εκτός ΕΣΠΑ με χρηματοδότηση αποκλειστικά από τον φορέα μας, με μηνιαία αποζημίωση ύψους,..... € συμπεριλαμβανομένης της ασφάλισης (αποζημίωση κατ' ελάχιστο 350,00€ μηνιαίως συμπεριλαμβανομένης της ασφάλισης).

Το αντικείμενο απασχόλησης του/ης ασκούμενου/ης φοιτητή/τριας θα είναι:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ

(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή - Σφραγίδα)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή