

Επωνυμία Φορέα Απασχόλησης

.....

.....

ΠΡΟΣ

Γραφείο Πρακτικής Άσκησης ΕΚΠΑ

Ημερομηνία/...../.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η νόμιμος εκπρόσωπος της Επιχείρησης /

Υπηρεσίας (Φορέας Απασχόλησης) με στοιχεία:

Επωνυμία	
Αντικείμενο Εργασιών	
Διεύθυνση	Οδός : Τ.Κ.: Πόλη:.....
Τηλέφωνο	
E-mail	
Υπεύθυνος του Φορέα για την επίβλεψη της Πρακτικής Άσκησης	Ονοματεπώνυμο : Βασικό Πτυχίο : Τηλέφωνο :

δηλώνω ότι δεχόμαστε τον/την φοιτητή/τρια..... του Τμήματος Αγροτικής Ανάπτυξης, Αγοροδιατροφής και Διαχείρισης Φυσικών Πόρων προκειμένου να πραγματοποιήσει την Πρακτική του/της Άσκηση (ΠΑ).

Η αποζημίωση θα είναι 350 € (ευρώ), ανά μήνα Πρακτικής Άσκησης πλήρους ωραρίου, ή 175 € (ευρώ), ανά μήνα Πρακτικής Άσκησης μερικής απασχόλησης, ποσό στο οποίο περιλαμβάνεται και η ασφάλιση κατά κινδύνου ατυχήματος. Η αποζημίωση και οι ασφαλιστικές εισφορές θα καταβάλλονται από τον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας του ΕΚΠΑ, μέσω της πράξης «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ακ. ετών 2024-2025, 2025-2026 και 2026-2027» με κωδ. ΟΠΣ 6020906 του Προγράμματος «Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή».

Τα αντικείμενα, στα οποία θα ασκηθεί-εκπαιδευτεί ο/η Φοιτητής-τρια, κατά τη διάρκεια της Πρακτικής του άσκησης, θα είναι:

.....

.....

Κωδ. Group ΑΤΛΑΣ :

ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ..... ☐

ΜΕΡΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ..... ☐

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

Υπογραφή και σφραγίδα



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή