

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, νόμιμος/η εκπρόσωπος της Επιχείρησης/του Δημόσιου φορέα,
με επωνυμία: _____

εδρεύει στην Δ/νση: _____

έχει ως κύκλο εργασιών/αντικείμενο: _____

βεβαιώνω τα εξής:

1) Δεχόμαστε το αίτημα, του/της _____ του
_____, Φοιτητή/τριας του Τμήματος _____,
του ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας, να πραγματοποιήσει την Πρακτική Άσκηση του / της, στην Επιχείρησή /
στον φορέα μας, σύμφωνα με όσα προβλέπονται από τον Ν.1404/83 και το ΠΔ 174/85.

2) Υπεύθυνος / η της Επιχείρησής / του φορέα μας, για την εν λόγω Πρακτική Άσκηση, ορίζεται,
ο/η κος/κα _____, με τίτλο Σπουδών:
_____ και θέση στην
Επιχείρησή/φορέα μας: _____.

Τα στοιχεία επικοινωνίας του/της είναι: _____ (Τηλ. Εργασίας) και
_____ (e-mail / FAX).

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

α) _____

β) _____

γ) _____

(αναγράφονται τα Τμήματα-Τομείς δραστηριότητας της επιχείρησης/Δημόσιου φορέα που θα ασκηθεί ο/η εκπαιδευόμενος/η)

4) Δεσμευόμαστε ότι θα εγγραφούμε ηλεκτρονικά στο Σύστημα Κεντρικής Υποστήριξης της
Πρακτικής Άσκησης «ΑΤΛΑΣ» του Υπουργείου Παιδείας (<https://submit-atlas.grnet.gr/>) και θα
προβούμε σε ανάρτηση δημοσίευσης για την εν λόγω θέση, εφόσον αυτή θα χρηματοδοτηθεί από
την πράξη του ΕΠ. ΑΝΕΚ « Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης του ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας».

5) Η πρακτική άσκηση του/της Φοιτητή/τριας, θα αρχίσει, μετά την υπογραφή της σχετικής ειδικής
σύμβασης εργασίας, από όλους τους εμπλεκόμενους, για τους όρους της οποίας, έχω ήδη
 ενημερωθεί από τον/την Φοιτητή/τρια.

_____, ____ / ____ / 201____

Για το Φορέα Απασχόλησης

(Ονοματεπώνυμο)

(Ιδιότητα)

(Υπογραφή Σφραγίδα)