**ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΩΝ**

**σε ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Μεταξύ της επιχείρησης με επωνυμία: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | , |
| που εδρεύει στην Δ/νση: |  | | | και | | |  | |  | | | | | | | | | |
| εκπροσωπείται από τ | | |  | | | | | | | | | | και του Προέδρου του | | | |  | |  |
| Τμήματος | Μηχανολόγων Μηχανικών | | | του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, | | |  | |  | | |  | | | | | | |
| ή του εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου του και σύμφωνα με την κοινή απόφαση Ε5/1797/20-3-86 (ΦΕΚ 183/τ.Β΄/14-4-86) των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και θρησκευμάτων και Εργασίας, όπως τροποποιήθηκε με την Ε5/4825/16-6-86 (ΦΕΚ 453/τ.Β΄/16-7-86) απόφαση των ίδιων Υπουργών, **συνάπτεται στα πλαίσια της εξάμηνης πρακτικής** , του/της φοιτητή/τριας : | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | του |  | | | ΑΜΚΑ……………………. |  |  |  |  |
| με αρ. Δελτίου Αστυν. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου | | | | | | | |  | | | | | Φοιτητή/τριας του Τμήματος | | | |  |  |
|  | | | | του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου , με ημερομηνίας έναρξης την | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| και λήξης την | |  | | | και με τους παρακάτω όρους: | | | | | | | | | | | |  |  |

1. Ο/Η Ασκούμενος/η Φοιτητής/τρια στο χώρο της εργασίας του/της υποχρεούται να ακολουθεί το ωράριο λειτουργίας της επιχείρησης, τους κανονισμούς ασφάλειας και εργασίας, καθώς και κάθε άλλη ρύθμιση ή κανονισμό που ισχύει για το προσωπικό της επιχείρησης. Για τη συμμόρφωση του/της Ασκούμενου/νης με τα παραπάνω, ισχύουν τα αναφερόμενα στην παράγραφο 4, εδάφιο α, της Ε5/1797/86 κοινής απόφασης των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Εργασίας.
2. Η Επιχείρηση αποδέχεται να απασχολήσει τον/την φοιτητή/τρια τηρώντας όλα τα μέτρα υγιεινής και προστασίας του. Επίσης οφείλει να τηρεί όλες τις ισχύουσες κατά το διάστημα εκπαίδευσης διατάξεις, εγκυκλίους και αυξημένα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας κατά της πανδημίας covid-19, όπως προβλέπονται για την δια ζώσης λειτουργία των Α.Ε.Ι. και τη διενέργεια της πρακτικής άσκησης των φοιτητών με φυσική παρουσία σε φορείς του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα, η οποία θα πραγματοποιείται σύμφωνα με τα ισχύοντα και για τους λοιπούς εργαζόμενους ανά φορέα ειδικότερα μέτρα προστασίας, όπως εκάστοτε θα ισχύουν.
3. Η Πρακτική Άσκηση και συνεπώς και η παρούσα Ειδική αυτή Σύμβαση, λήγουν αυτοδικαίως με το πέρας της υποχρέωσης για άσκηση του/της φοιτητή/τριας.
4. Η επιχείρηση, στα πλαίσια της κοινωνικής της αποστολής αλλά και των δυνατοτήτων της, υποχρεούται να συμβάλλει, κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο, στην αρτιότερη εκπαίδευση του/της ασκούμενου/νης φοιτητή/τριας και σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παράγραφο 4. εδάφιο γ, της Ε5/1797/86 κοινής απόφασης.
5. Η επιχείρηση οφείλει να απασχολεί-εκπαιδεύει τον/την ασκούμενο/νη Φοιτητή/τρια στο πλαίσιο του περιγράμματος Πρακτικής Άσκησης της ειδικότητάς του/της και σε συνεργασία με τον Επόπτη Καθηγητή Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος προέλευσης του/της.
6. Η προβλεπόμενη μηνιαία αποζημίωση του ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας για το διάστημα της Πρακτικής του/της Άσκησης καθορίζεται με την κοινή Υ.Α. Ε5/1797/20-3-1986 “σε ποσοστό 80% επί του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη, που ισχύει κάθε φορά, με βάση την Εθνική Συλλογική Σύμβαση Εργασίας”, ήτοι 25x37,07x80%=741,40 € και καταβάλλεται από την επιχείρηση σε μηνιαία βάση. (εν προκειμένω το ημερομίσθιο 37,07 € θα αναπροσαρμόζεται αυξομειούμενο, όπως εκάστοτε θα ισχύει).

Οι επιχειρήσεις του Ιδιωτικού τομέα που προσφέρουν θέσεις πρακτικής άσκησης σε φοιτητές Τ.Ε.Ι. επιχορηγούνται, σύμφωνα με την Υ.Α. Ε5/4825/ (ΦΕΚ. 453/16-7-1986, τ. Β΄), από τον ΟΑΕΔ «σε ποσοστό 50 % επί της καταβαλλόμενης κάθε φορά αποζημίωσης».

1. Η επιχείρηση οφείλει, σύμφωνα με την κοινή απόφαση Ε5/1303/3-3-86 των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΦΕΚ. Β, 168/86), να ασφαλίζει στο Ι.Κ.Α. τον/την ασκούμενο/νη Φοιτητή/τρια, κατά το χρόνο της πρακτικής του/της άσκησης, έναντι επαγγελματικού κινδύνου.

Σύμφωνα με την παραπάνω κοινή απόφαση, η ασφαλιστική εισφορά υπολογίζεται σε ποσοστό 1% επί της καταβαλλόμενης κάθε φορά αποζημίωσης στον/στην ασκούμενο/νη Φοιτητή/τρια (12η ασφαλιστική κλάση στο ΙΚΑ).

1. Ο/η ασκούμενος/νη Φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια της πρακτικής του/της άσκησης, εκτός από το δικαίωμα της αποζημίωσης και ασφάλισής έναντι επαγγελματικού κινδύνου, δεν αποκτά κανένα άλλο δικαίωμα εργασιακής ή συνταξιοδοτικής μορφής, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 12 του Ν.1351/83.
2. Ο ασκούμενος/νη Φοιτητής/τρια δέχεται όλους τους όρους της παρούσας Ειδικής Σύμβασης και την προσυπογράφει.

Η παρούσα Ειδική Σύμβαση συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα, ένα για την επιχείρηση, ένα για το Τμήμα Μηχανολόγων Μηχανικών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου και ένα για τον/την ασκούμενο/νη Φοιτητή/τρια.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Πάτρα, |  | / |  | / |  |  |

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Για την Επιχείρηση |  | Για το Τμήμα Μηχανολόγων Μηχανικών  του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου  **Ο Πρόεδρος του Τμήματος ΣΚΟΥΡΑΣ ΕΥΓΕΝΙΟΣ ΑΝ. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ** |
|  |
| *(Ονοματεπώνυμο)* |
|  |
| *(Ιδιότητα)* |
|  |
| *(Υπογραφή Σφραγίδα)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Προσυπογράφει ο/η Φοιτητής/τρια     |  | | --- | | *(Υπογραφή)* | |
|  |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

**«Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Κατάρτισης Πρακτικής Άσκησης Φοιτητή»**

Μεταξύ των τριών οριζόμενων και κατανομαζόμενων στο κύριο τμήμα της παρούσας ειδικής σύμβασης εργασίας Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών, ήτοι, 1) του Φορέα Απασχόλησης, 2) του Προέδρου του Τμήματος προέλευσης του/της ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας και 3) του/της ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας, **συμφωνείται** ότι τα αντικείμενα, στα οποία θα ασκηθεί-εκπαιδευτεί ο/η Φοιτητής-τρια, κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης του/της, θα είναι:

|  |  |
| --- | --- |
| α) |  |
|  |  |
|  |  |
| β) |  |
|  |  |
|  |  |
| γ) |  |
|  |  |
|  |  |
| δ) |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Ο Φορέας Απασχόλησης* |  | *Ο Πρόεδρος του Τμήματος* |  | *Ο Φοιτητής/τρια* |

(υπογραφή – σφραγίδα φορέα)