

**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: \_\_\_\_\_ με ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

έχει ως κύκλο εργασιών/αντικείμενο: \_\_\_\_\_

**β ε β α ι ώ ν ω** τα εξής:

1) Δεχόμαστε το αίτημα, του/της \_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_

, Φοιτητή/τριας του Τμήματος \_\_\_\_\_ Μηχανολόγων Μηχανικών \_\_\_\_\_ (πρώην Μηχανολόγων Μηχανικών ΤΕ ΤΕΙ ΔΕ) \_\_\_\_\_,

Του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, 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) \_\_\_\_\_

δ) \_\_\_\_\_

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

4) Δεσμευόμαστε ότι **α)** 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 ΑΝΑΔ ΕΔΒΜ «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου για το ακαδημαϊκό έτος 2022-2023» και **β)** θα υποβάλουμε το έντυπο Ε3.5 στο σύστημα ΕΡΓΑΝΗ για την έναρξη και την λήξη της πρακτικής άσκησης ως Φορέας Υποδοχής.

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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Για το Φορέα Απασχόλησης

\_\_\_\_\_  
(Ονοματεπώνυμο)

\_\_\_\_\_  
(Ιδιότητα)

\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή Σφραγίδα)



**Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση**

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

