**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΓΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ 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 πρωην Τμήματος | ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ (ΠΑΤΡΑ) | , |
| του ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας, ηδη ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ 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)*

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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  | / |  |  |

|  |
| --- |
| Για το Φορέα Απασχόλησης |
|  |
| *(Ονοματεπώνυμο)* |
|  |
| *(Ιδιότητα)* |
|  |