

ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠ ΑΝΑΔΕΛΦΜ/ΕΣΠΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗΣ ΚΑΒΑΛΑΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Ιωάννα Παντελίδου, Κωνσταντίνος Στεργίδης
Τηλ.: 2510462151, 2510462610 | Fax: 2510462352 | Web: work.emt.ihu.gr | e-mail: work@emt.ihu.gr
Facebook: www.facebook.com/praktikidipaekavala

ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΦΟΡΕΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Για την απασχόληση φοιτητών/ριών στο πλαίσιο του Προγράμματος

«Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος»

Επωνυμία Επιχ/σης-Φορέα: _____

Νομικό Καθεστώς Επιχ/σης-Φορέα: _____

(π.χ. ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ, ΑΕ κ.λπ.)

Αντικείμενο Δραστηριότητας: _____

Νόμιμος Εκπρόσωπος: _____

Αριθμός Εργαζόμενων: _____

ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

Διεύθυνση έδρας: _____ Πόλη: _____ Τ.Κ.: _____

Τηλέφωνο: _____ e-mail: _____

Προσφερόμενες θέσεις πρακτικής άσκησης

Τμήμα (ΤΕΙ) προέλευσης Φοιτητή/ριας	Αριθ. Θέσεων Πρακτικής Άσκησης	Κωδ. Group στο Π.Σ. «ΑΤΛΑΣ» http://atlas.grnet.gr

Παρατηρήσεις:

Αρμόδιος της επιχείρησης για περαιτέρω επαφές

Όνοματεπώνυμο:
Τηλέφωνο: _____ e-mail: _____

Υποχρέωση του Φορέα Πρακτικής προς τον/την φοιτητή/τρια είναι και η **μηνιαία αποζημίωση**, σύμφωνα με τους όρους της Ειδικής Σύμβασης που θα υπογραφεί. Η αποζημίωση θα καταβάλλεται μηνιαίως στον φοιτητή και θα προσκομιστεί σχετική βεβαίωση καταβολής της αποζημίωσης κατά τη λήξη.

Εφόσον πρόκειται για **ιδιωτικό τομέα**, ο Φορέας Πρακτικής υποχρεούται να καταβάλει μηνιαίως το ποσό των 357,00 € (διαφορά από την αναλογούσα μηνιαία αποζημίωση 637,00 € – ΦΕΚ 2030/21-04-2022). Στον **ευρύτερο δημόσιο τομέα** (Υπουργεία, ΟΤΑ, Περιφέρειες, ΝΠΔΔ, ΑΕΙ/ΤΕΙ κλπ.) ο φοιτητής αποζημιώνεται μηνιαίως με το ποσό των 176,08 € (απόφαση 2025805/2917/0022, ΦΕΚ 307 τ.Β'/1993).

Επίσης, ο Φορέας Πρακτικής έχει την υποχρέωση καταβολής της **ασφαλιστικής κάλυψης κατά επαγγελματικού κινδύνου**, 1% επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12^{ης} ασφαλιστικής κλάσης του ΙΚΑ, όπως ισχύει κάθε φορά (Π.Δ. 185/84, Ε5/1303/86 κοινή υπουργική απόφαση & 100/124/29.5.86 Εγκύκλιος του ΙΚΑ).

Ο φοιτητής οφείλει να ενημερώσει τα στελέχη του Γραφείου Πρακτικής Άσκησης για την καταβολή της μηνιαίας αποζημίωσης από τον φορέα απασχόλησης, όποτε ζητηθεί. Μετά το πέρας της εξαμηνιαίας Π.Α., οφείλει να προσκομίσει **αποδεικτικά ολοσχερούς εξόφλησης** της αποζημίωσής του από τον φορέα, καθώς και τη **συγκεντρωτική κατάσταση ενσήμων**, για όλους τους μήνες απασχόλησης.

Το Πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης, από την πλευρά του, ενισχύει οικονομικά τον φοιτητή με το ποσό των **280,00 € για κάθε μήνα Π.Α.** (είτε πρόκειται για τοποθέτηση σε θέσεις δημοσίου που επιδοτούνται αποκλειστικά από το ΕΣΠΑ είτε σε ιδιωτικό φορέα) με κατάθεση στον προσωπικό λογαριασμό τραπεζής του φοιτητή που έχει δηλώσει στο Κεντρικό ΓΠΑ ΕΣΠΑ **μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του Προγράμματος και την προσκόμιση των σχετικών βεβαιώσεων.**

Για την Επιχείρηση

Ημερομηνία _____

(σφραγίδα, υπογραφή, ονοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπρόσωπου)