

**Ε3.ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, νόμιμος/η εκπρόσωπος της Επιχείρησης: _____

με την επωνυμία: _____

που εδρεύει στην Δ/νση: _____

τηλ. Επικοινωνίας _____ e-mail _____

έχει ως κύκλο εργασιών/αντικείμενο: _____

_____ βεβαιώνω τα εξής:

1) Δεχόμαστε το αίτημα, του/της του, Φοιτητή/τριας του Τμήματος Χημείας, του ΔΙΠΑΕ, να πραγματοποιήσει την Πρακτική Άσκηση του/της, στην Επιχείρησή/ στον φορέα μας.

2) Επόπτης/τρια 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 _____

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) 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)