Στοιχεία εταιρείας

……………………, ….. / ….. / …….

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Ο/Η **......................................** φοιτητής/τρια του Τμήματος **.................................** του ΕΚΠΑ, πραγματοποίησε μέρος της εξάμηνης Πρακτικής του/της Άσκησης στον Φορέα Απασχόλησης:

…………………………………………………(επωνυμία Φορέα).

**Η υπ. αριθμ ……………………………………….(αριθμός πρωτοκόλλου σύμβασης) Σύμβαση του Φοιτητή/της Φοιτήτριας (με έναρξη……………….και λήξη…………………………..), δεν υλοποιήθηκε από**

**7-11-2020 έως ………………………(ημερομηνία λήξης συμφωνητικού) λόγω των συνθηκών covid-19.**

**Οι ημέρες Πρακτικής Άσκησης που πραγματοποιήθηκαν από …………………….(ημερομηνία έναρξης πρακτικής) έως και 6-11-2020 είναι ……………………………………..(αριθμός ημερών).**

**Προκειμένου ο Φοιτητής/η Φοιτήτρια να ολοκληρώσει την πρακτική του άσκηση (X ημέρες Πρακτικής Άσκησης συνολικά), η Σύμβασή του θα πρέπει να παραταθεί για χρονικό διάστημα ίσο με ………………………………(X ημέρες Πρακτικής Άσκησης που υπολείπονται) ημέρες .**

|  |
| --- |
| **Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ του φορέα απασχόλησης** |
| (υπογραφή και σφραγίδα) |
|  |
| Ονοματεπώνυμο |