Στοιχεία εταιρείας

……………………, ….. / ….. / …….

**ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΤΟΥ**

**ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ COVID-19**

**Ο/Η………………………………………………………………… φοιτητής/τρια του Τμήματος …………………………………………………………………………………………... του ΕΚΠΑ[[1]](#footnote-1), πραγματοποιεί την ...μηνη Πρακτική του/της Άσκηση στον φορέα απασχόλησης:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… το χρονικό διάστημα: από ………………………………. έως ……………………............**

Σε συνέχεια της Υπουργικής Απόφασης ΦΕΚ 67/τ.Β’/14-1-2022, Έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 στο σύνολο της Επικράτειας, για το διάστημα από τη Δευτέρα, 17 Ιανουαρίου 2022 και ώρα 6:00 έως και τη Δευτέρα, 24 Ιανουαρίου 2022 και ώρα 6:00 και τυχόν παρατάσεις αυτής

" [...] *Η πρακτική άσκηση σε φορείς του δημοσίου ή ιδιωτικού τομέα διεξάγεται με φυσική παρουσία των φοιτητών σύμφωνα με τους ειδικότερους όρους κάθε προγράμματος σπουδών α΄ ή β΄ κύκλου και τον ισχύοντα Κανονισμό Πρακτικής Άσκησης φοιτητών του Α.Ε.Ι., εφόσον υφίσταται. Στις περιπτώσεις, στις οποίες ο φορέας υποδοχής υιοθετεί παράλληλα, ως ειδική μορφή απασχόλησης και την εξ αποστάσεως παροχή εξαρτημένης εργασίας του εργαζόμενου με τη χρήση της τηλεργασίας, τότε και εφόσον η φύση της πρακτικής άσκησης το επιτρέπει και συναινεί ο υπεύθυνος πρακτικής άσκησης του προγράμματος σπουδών, η πρακτική άσκηση δύναται να διενεργείται και εξ αποστάσεως.  
Στην περίπτωση, κατά την οποία μέρος της πρακτικής άσκησης έχει πραγματοποιηθεί σύμφωνα με το προηγούμενο εδάφιο, αυτή θεωρείται πλήρως διεκπεραιωθείσα και αποτελεί επιλέξιμη δαπάνη. Κατά τη διεξαγωγή της πρακτικής άσκησης εφαρμόζοντα οι ειδικότερες ρυθμίσεις και τα έκτακτα μέτρα για τον περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 που εκάστοτε ισχύουν για το προσωπικό που απασχολείται στον εκάστοτε φορέα που διεξάγεται η πρακτική άσκηση, σύμφωνα με την υπό στοιχεία 119847/ΓΔ6/23.9.2021 κοινή υπουργική απόφαση, όπως εκάστοτε ισχύει.*

**Σύμφωνα με τα παραπάνω, η πρακτική άσκηση του/της φοιτητή/τριας…………………………………………………………………………………………… δύναται να πραγματοποιηθεί μέσω τηλεργασίας.**

**ΕΠΙΣΥΜΑΙΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Η ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΘΑ ΕΧΕΙ ΙΣΧΥ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ**

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

|  |
| --- |
| **Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος** |
| (υπογραφή) |
|  |
|  |
| Ονοματεπώνυμο |

1. υπ’αριθμ. 4589/2019 ΦΕΚ αρ.φύλλου 13 «Συνέργειες Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών, Πανεπιστημίου Θεσσαλίας με τα Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, Παλλημνιακό Ταμείο και άλλες διατάξεις» [↑](#footnote-ref-1)