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 Πρακτική του/της Άσκηση στον φορέα απασχόλησης:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………για ...….… μήνες κατά το χρονικό διάστημα: από ………………………………. έως ……………………............

Λαμβάνοντας υπόψη ότι:

* Η Πρακτική Άσκηση πραγματοποιείται με βάση την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία σε συνέχεια των σχετικών με το θέμα εγκυκλίων που εκδίδονται κάθε φορά και αφορούν στα έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού Covid-19 στο σύνολο της Επικράτειας.
* Ο Φορέας Υποδοχής αποδέχεται να απασχολήσει τον/την φοιτητή/τρια τηρώντας όλα τα μέτρα υγιεινής και προστασίας κατά της πανδημίας covid-19 (εγκύκλιος με αριθμό πρωτ. 17312/Δ9.506 του Υπ. Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων/Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας, Σώμα Επιθεώρησης και Εργασίας - όπως τροποποιηθεί/αντικατασταθεί και ισχύει κάθε φορά),

διευκρινίζεται ότι είναι δυνατή η συνέχιση της πρακτικής άσκησης φοιτητών στο πλαίσιο προγραμμάτων σπουδών α’ και β΄ κύκλου με μεθόδους εξ αποστάσεως, υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

* Η φύση του αντικειμένου της πρακτικής άσκησης των φοιτητών επιτρέπει τη διεξαγωγή της με μεθόδους εξ αποστάσεως διασφαλίζοντας το αντίστοιχο επίπεδο ποιότητας.
* Το εκπαιδευτικό αποτέλεσμα και ο σκοπός διεξαγωγής της επιτυγχάνεται και επαληθεύεται,
* Εξακολουθεί να υφίσταται εποπτεία των φοιτητών από το διδακτικό προσωπικό του ΑΕΙ και επίβλεψη από τον υπεύθυνο του φορέα υποδοχής καθ’ όλη τη διάρκεια της εξ αποστάσεως διεξαγωγής της.

Επισημαίνεται ότι λόγω της ποικιλομορφίας των προγραμμάτων σπουδών, αλλά και της ιδιαιτερότητας του αντικειμένου κάθε πρακτικής άσκησης, η διεξαγωγή της δε δύναται να πραγματοποιηθεί σε όλες τις περιπτώσεις με μεθόδους εξ αποστάσεως εκπαίδευσης, αντιθέτως μάλιστα ορισμένες φορές για την ορθή και εύρυθμη διεξαγωγή της είναι αναγκαία η φυσική παρουσία των φοιτητών.

**Σύμφωνα με τα παραπάνω, συμφωνούμε ότι η πρακτική άσκηση του/της φοιτητή/τριας…………………………………………………………………………………………… κατά το χρονικό διάστημα αναστολής της πρακτικής άσκησης με φυσική παρουσία δύναται/δεν δύναται *(διαγράφεται ότι δεν ισχύει)* να εκκινήσει/συνεχιστεί/πραγματοποιηθεί μέσω τηλεργασίας.**

**Ο φοιτητής επιβεβαιώνει τα παραπάνω προσκομίζοντας υπ. δήλωση του Ν. 105 σε συνέχεια επικοινωνίας με το φορέα υποδοχής.**

|  |
| --- |
| **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)