



**ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΡΙΑΣ**  
(για τους φοιτητές Τμημάτων του Ε.Κ.Π.Α)

Στην Αθήνα σήμερα την επομένη, καταθέσης στο ΓΡΑΦΕΙΟ

α) Το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών/ Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας, που εδρεύει στην Αθήνα, οδό Χρ. Λαδά 6, με Α.Φ.Μ 090145420, νομίμως εκπροσωπούμενο για την υπογραφή του παρόντος από τον Καθηγητή Νικόλαο Γελαδά του Διονυσίου, Αντιπρόεδρο της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης, δυνάμει της με αριθμό 20297/2021 Πράξης του Προέδρου της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Καθηγητή Νικόλαου Βούλγαρη (ΦΕΚ τ. Β' 1340/6.4.2021),

β) Ο/η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η  
..... του έργου ή προγράμματος του  
Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του Ε.Κ.Π.Α. με Κ.Ε..... και τίτλο  
«.....», το οποίο εντάσσεται στην Πράξη «Πρακτική  
Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών» και  
συγκεκριμένα στο Υποέργο 1 με τίτλο «Χρηματοδοτήσεις για την Πρακτική Άσκηση των Τμημάτων του  
Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5032778 του  
Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία 2014-2020», ο  
οποίος σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 52 παρ. 3 και του άρθρου 56 του ν. 4485/2017, είναι  
υπεύθυνος/η για την ορθή υλοποίηση και πιστοποίηση του φυσικού αντικείμενου του έργου, την  
σκοπιμότητα των δαπανών και την παρακολούθηση του οικονομικού αντικείμενου του έργου,

γ) Τα στοιχεία σας τα δίνει ο φορέας σας  
Ο Φορέας με την επωνυμία «.....», ο οποίος λειτουργεί υπό τη  
νομική μορφή<sup>2</sup> ..... με Α.Φ.Μ....., με έδρα<sup>3</sup>  
..... και στοιχεία επικοινωνίας<sup>4</sup> ....., ο οποίος στο  
εξής θα αποκαλείται **Φορέας Υποδοχής**, ο οποίος εκπροσωπείται για την υπογραφή του παρόντος από  
τον κο/κα.....

δ) Ο/η Φοιτητής/τρια με τα κάτωθι στοιχεία :

ΟΝΟΜΑ : .....  
ΕΠΩΝΥΜΟ : .....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .....  
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ : .....  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : .....  
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ : .....

<sup>1</sup> Η ημερομηνία κατάρτισης του παρόντος συμφωνητικού θα συμπληρώνεται από την υπηρεσία κατά την υπογραφή του από τον νόμιμο εκπρόσωπο του ΕΛΚΕ, ο οποίος είναι και ο τελικός υπογράφων, κατόπιν διενέργειας του απαιτούμενου ελέγχου αυτού.

<sup>2</sup> Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε τη νομική μορφή του Φορέα π.χ. Εταιρία Περιορισμένης Ευθύνης (ΕΠΕ), Ανώνυμη εταιρία (ΑΕ), Ιδιωτική Κεφαλαιουχική Εταιρία (ΙΚΕ), Ομόρρυθμη Εταιρία (Ο.Ε), Ετερόρρυθμη Εταιρία (Ε.Ε) ατομική επιχείρηση, σύλλογος, σωματείο, Ν.Π.Δ.Δ. κ.λ.π

<sup>3</sup> Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε την έδρα του Φορέα (περιοχή, οδό και αριθμό).

<sup>4</sup> Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε το τηλέφωνο επικοινωνίας και την διεύθυνση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του φορέα υποδοχής.



ΦΥΛΟ .....  
 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ<sup>5</sup> .....  
 ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ .....  
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ .....  
 ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ<sup>6</sup> ΔΕ (ΕΚΤΟΣ και αν ΕΧΕΤΕ ήδη άλλο πτυχίο) .....  
 ΧΩΡΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....  
 ΤΟΠΟΣ/ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
 Α.Φ.Μ. /Δ.Ο.Υ .....  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....  
 Α.Δ.Τ./ ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ .....  
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ .....  
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....  
 e-mail .....  
 ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ .....  
 ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ .....  
 Α.Μ.Κ.Α. ....  
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ : Αναρριζητο / Αν δεν έχετε, βάλτε 6701ΚΑ670 .....  
 Αριθμός Μητρώου φοιτητή .....  
 ΚΩΔ. GROUP ΑΤΛΑΣ : Σας τον δίνει ο φορέας .....  
 ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ ΑΤΛΑΣ : ΚΕΝΟ / Συμπληρώσω έχω 670 ΓΡΑΦΑΣ .....  
 ΗΜΕΡΕΣ<sup>7</sup> ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ : π.χ. ΔΕΥΤΕΡΑ - ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ / ΔΕΥΤΕΡΑ - ΤΡΙΤΗ - ΠΕΜΠΤΗ .....  
 ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ : π.χ. 09:00 .....  
 ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ : π.χ. 17:00 .....  
 ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ : 260 ΕΥΡΩ .....

συμφώνησαν και συναποδέχτηκαν τα εξής:

1. Ο/Η δικαιούχος με την ιδιότητά του ως φοιτητής/τρια του Τμήματος ..... επιλέχθηκε δυνάμει της από ..... Απόφασης της Συνέλευσης του Τμήματος ..... της Σχολής ..... του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, η οποία εγκρίθηκε με την από ..... Απόφαση του καθ' ύλην αρμοδίου οργάνου του Ε.Λ.Κ.Ε. (ΑΔΑ: ..... ) προκειμένου να διεξάγει πρακτική άσκηση μέσω του προγράμματος στον ως άνω Φορέα με Κ.Ε. .... και τίτλο «.....» .
2. Η Πρακτική Άσκηση του/ης ως άνω φοιτητή/τριας αρχίζει την .../.../..... και λήγει την .../.../.....
3. Ως τόπος εκτέλεσης της πρακτικής άσκησης ορίζεται Διεύθυνση όπου θα λάβει θέση .....
4. Ο φορέας υποδοχής οφείλει να παρακολουθεί και να καθοδηγεί τον/την φοιτητή/τρια για την επιτυχή εκτέλεση του έργου που ανατίθεται στο πλαίσιο της πρακτικής του άσκησης, ενώ ο Επιστημονικός Υπεύθυνος επιβλέπει το επιστημονικό μέρος της Πρακτικής Άσκησης και μεριμνά για την επιτυχή ολοκλήρωσή της.
5. 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.
6. 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

<sup>5</sup> άγαμος/η, έγγαμος/η, διαζευγμένος/η, σε διάσταση, χήρος/α, σύμφωνο συμβίωσης

<sup>6</sup> ΥΕ, ΔΕ, ΤΕ, ΠΕ

<sup>7</sup> Να αναφερθούν αναλυτικά οι μέρες που θα απασχολείται ο/η ασκούμενος/η φοιτητής/τρια (π.χ. Δευτέρα έως Παρασκευή).



του Υπ. Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων / Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας, Σώμα Επιθεώρησης και Εργασίας - όπως τροποποιηθεί / αντικατασταθεί και ισχύει κάθε φορά).

7. Ο/Η φοιτητής/τρια υποχρεούται να ακολουθεί το ωράριο λειτουργίας του Φορέα Υποδοχής, τους κανονισμούς ασφαλείας και εργασίας καθώς και κάθε άλλη ρύθμιση ή κανονισμό που ισχύει στον Φορέα Υποδοχής, εφόσον υφίσταται τέτοιος. Επίσης ο φοιτητής υποχρεούται να είναι επιμελής κατά την εκτέλεση της εργασίας που του ανατίθεται, να είναι πειθαρχημένος/η και να κατανοεί τη σχέση ανάμεσα στις διάφορες βαθμίδες εργαζομένων στο εργασιακό περιβάλλον.
8. Στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης που θα υλοποιηθεί σημειώνεται ότι δεν δημιουργείται ουδεμία σχέση εργασίας μεταξύ του/ης φοιτητή/τριας με τον Φορέα Υποδοχής, γι' αυτό ο Φορέας δεν αναλαμβάνει έναντι αυτών, καμία οικονομική υποχρέωση και καμία ασφαλιστική κάλυψη. Την αποκλειστική ευθύνη για την οικονομική αποζημίωση του/της φοιτητή/τριας για την πρακτική άσκηση, καθώς και την απόδοση τυχόν κρατήσεων ή εισφορών φέρει ο ΕΛΚΕ.
9. Η ασφαλιστική κάλυψη του/ης φοιτητή/τριας για ασθένεια και κίνδυνο εργατικού ατυχήματος, η οποία ανέρχεται στο 1% επί του βασικού μισθού της 12<sup>ης</sup> ασφαλιστικής κλάσης σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, συμπεριλαμβάνεται στην αμοιβή του/ης φοιτητή/τριας όπως αυτή καθορίζεται στην παρ. 11 της παρούσας σύμβασης και αποδίδεται από τον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας υπέρ ΕΦΚΑ.
10. Η έναρξη ισχύος των όρων του παρόντος συμφωνητικού άρχεται από την ημερομηνία ανάρτησης των βασικών όρων αυτού (στοιχεία δικαιούχου, χρονική διάρκεια, καθήκοντα του προς ανάθεση έργου και το ποσό της αμοιβής για την εκτέλεσή του) στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και την ανάρτηση του εντύπου Ε5 στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ. Τυχόν έναρξη της εκτέλεσης της πρακτικής άσκησης πριν την ανάρτηση στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ ή στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ απαγορεύεται ρητώς.
11. Ο Φορέας Υποδοχής αναλαμβάνει την υποχρέωση να αναγγείλει την έναρξη της πρακτικής άσκησης του/ης φοιτητή/τριας μέσω της υποβολής του εντύπου Ε3.5 στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ, καθώς επίσης και τη λήξη αυτής ή τυχόν μεταβολή των όρων αυτής κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας σύμβασης σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της με αριθμ. 40331/Δ1.13521- Υπουργικής Απόφασης «Επανακαθορισμός όρων ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.)» (ΦΕΚ3520/Β/19-09-2019).
12. Ο Φορέας Υποδοχής αναλαμβάνει την υποχρέωση να παραδώσει το έντυπο της αναγγελίας έναρξης ή μεταβολής (εφόσον υπάρξει σχετική μεταβολή της σύμβασης), και το έντυπο της αναγγελίας της λήξης της πρακτικής άσκησης στο/η φοιτητή/τρια εντός πέντε εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία, όπου δηλώθηκε η κάθε ενέργεια στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ. Ακολούθως, ο/η φοιτητής/τρια αναλαμβάνει την υποχρέωση να προσκομίσει τα εν λόγω έντυπα άμεσα από την παραλαβή τους στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης. Η μη προσκόμιση των εν λόγω εντύπων αποτελούν σπουδαίο λόγο για την μη καταβολή της αμοιβής τους.
13. Το συνολικό κόστος για την πρακτική άσκηση ορίζεται σε ..... ευρώ (..... €)<sup>8</sup> το οποίο περιλαμβάνει το ποσό αμοιβής του/της δικαιούχου (συμπεριλαμβανομένων πάσης φύσης νόμιμων κρατήσεων ή εισφορών) Το ποσό της αμοιβής θα καταβληθεί σε ΚΕΝΟ δόσεις. Για την καταβολή της αμοιβής απαιτείται η προσκόμιση των ακόλουθων στοιχείων : α) Αίτημα πληρωμής του Επιστημονικού υπευθύνου για την καταβολή της αμοιβής του φοιτητή, β) Βεβαίωση του Επιστημονικού Υπευθύνου για την πρακτική άσκηση φοιτητή, γ) Βεβαίωση εκτέλεσης πρακτικής άσκησης από τον Υπεύθυνο του Φορέα Απασχόλησης, δ) Έκθεση επίδοσης ασκούμενου φοιτητή από τον Επιβλέποντα, ε) αναλυτική έκθεση πεπραγμένων και στ) τα απογραφικά δελτία εισόδου και εξόδου του/ης ασκούμενου/ης φοιτητή/τριας. Για την καταβολή της αμοιβής του/ης φοιτητή/τριας,

<sup>8</sup> Παρακαλούμε όπως συμπληρωθεί το ποσό ολογράφως και αριθμητικώς.



απαιτείται να έχουν υποβληθεί αρμοδίως και τα αναφερόμενα στην προηγούμενη παράγραφο του παρόντος έγγραφα και δικαιολογητικά.

14. Το κόστος εκτέλεσης της πρακτικής άσκησης του / της φοιτητή /τριας βαρύνει τον εγκεκριμένο προϋπολογισμό του έργου/ προγράμματος, είναι εντός των ορίων του συνόλου των πιστώσεων αυτού και έχει εκδοθεί Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης, με α/α.....(ΑΔΑ.....<sup>9</sup>), με την οποία δεσμεύτηκε το σύνολο των πιστώσεων του εγκεκριμένου ετήσιου προϋπολογισμού του έργου / προγράμματος.
15. Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας δύναται να καταγγείλει την παρούσα σύμβαση αποκλειστικά για σπουδαίο λόγο<sup>10</sup> είτε μονομερώς είτε μετά από τεκμηριωμένο αίτημα του Επιστημονικού Υπευθύνου, μετά από σχετική απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Ε.Λ.Κ.Ε. Η μονομερής λύση της σύμβασης πραγματοποιείται με κοινοποίηση<sup>11</sup> της ως άνω απόφασης προς το δικαιούχο και ανάρτηση αυτής στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
16. Τυχόν καταγγελία (μονομερής λύση) ή συναινετική λύση του παρόντος δύναται να πραγματοποιηθεί όσο η σύμβαση είναι ενεργή.
17. Ο/η φοιτητής/τρια οφείλει να διατηρεί εμπιστευτικές όλες τις πληροφορίες, στοιχεία ή τεχνολογία, που τυχόν λαμβάνει γνώση κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης και να χρησιμοποιεί αυτές αποκλειστικά για την ορθή εκτέλεση του φυσικού αντικείμενου της πρακτικής άσκησης, άλλως ευθύνεται σε αποζημίωση έναντι του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας ή του Φορέα Υποδοχής
18. Ο/η φοιτητής/τρια με την υπογραφή της παρούσας παρέχει τη ρητή συγκατάθεσή του/της για την τήρηση, συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που περιλαμβάνονται στη παρούσα σύμβαση και στα τυχόν συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα, από το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών/ Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας, προκειμένου να διενεργηθούν όλες οι απαραίτητες ενέργειες στο πλαίσιο της συμβατικής σχέσης που αναπτύσσεται με αυτήν, συμπεριλαμβανομένης της ανάρτησης των στοιχείων αυτής πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις οικείες νομοθετικές διατάξεις.
19. Οι όροι του παρόντος συμφωνητικού δύναται να τροποποιηθούν μετά από τη σύμφωνη γνώμη όλων των συμβαλλόμενων μερών.
20. Ο/η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η του έργου ή προγράμματος αναλαμβάνει την υποχρέωση για την ακριβή τήρηση των όρων του παρόντος και την ενημέρωση του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας για την τυχόν παράβαση οιασδήποτε όρου από τους ανωτέρω.

Σε πίστωση των ανωτέρω και αφού συμφωνήθηκε ότι όλοι οι ανωτέρω όροι θεωρούνται ουσιώδεις, συντάχθηκε το παρόν συμφωνητικό σε τέσσερα όμοια πρωτότυπα, και υπογράφονται ως ακολούθως, προκειμένου κάθε ένα συμβαλλόμενο μέρος να λάβει από ένα πρωτότυπο.

<sup>9</sup> Να συμπληρωθεί ο ΑΔΑ της απόφασης ανάληψης υποχρέωσης, με την οποία έχει δεσμευτεί το ποσό που προβλέπεται ως αμοιβή του δικαιούχου για την εκτέλεση του έργου στο παρόν συμφωνητικό

<sup>10</sup> Ως σπουδαίος λόγος για τη μονομερή λύση μιας σύμβασης είναι οιοσδήποτε λόγος ανωτέρας βίας ή η διακοπή της χρηματοδότησης του έργου από το Φορέα Χρηματοδότησης ή μη ορθή και επιμελής εκτέλεση των συμβατικών καθηκόντων του/της δικαιούχου κ.λπ.

<sup>11</sup> Ως κοινοποίηση θεωρείται η αποστολή της απόφασης στο e-mail που έχει δηλώσει ο δικαιούχος στα στοιχεία επικοινωνίας του.



ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ  
Ε.Κ.Π.Α./Ε.Λ.Κ.Ε.  
Καθηγητής Ν. Γελαδάς  
Αντιπρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών  
και Διαχείρισης

Ο/Η ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ

Ο/Η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ/Η  
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η

(Αποφασίζω  
Φοιτητής/αί)

Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ  
ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ

(Αποφασίζω  
Συμβασιολόγος)



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση  
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΕΠΑΝΕΚ 2014-2020  
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ-ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ-ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ



Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας πιστοποιημένο από  
την DQS κατά ISO 9001:2015 Αρ.Πιστ. 502736