

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

### ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η,.....

νόμιμος/η εκπρόσωπος της Επιχείρησης ή Δημόσιου φορέα,.....

με επωνυμία: .....

Διεύθυνση: .....

Αντικείμενο εργασιών : .....

**βεβαιώνω** ότι:

A. αποδεχόμαστε το αίτημα του/της.....

φοιτητή/τριας του Τμήματος Ψηφιακών Συστημάτων του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου να πραγματοποιήσει την Πρακτική Άσκηση του/της, στην Επιχείρησή μας /Φορέα μας και δεν αποδεχόμαστε τη συμμετοχή του/της στο χρηματοδοτούμενο μέσω ΕΣΠΑ πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου.

B. Θα καταβάλουμε μηνιαία αποζημίωση στον/την φοιτητή/τρια σύμφωνα με τους όρους της Ειδικής Σύμβασης που θα υπογράψουμε. Η αποζημίωση θα καταβάλλεται μηνιαίως σε τραπεζικό λογαριασμό του/της φοιτητή/τριας.

**Υπεύθυνος -Επόπτης** της Επιχείρησης για την Πρακτική Άσκηση του φοιτητή/τριας, ορίζεται ο/η

.....

**Θέση:**.....

**Επικοινωνία:** Τηλ ..... e-mail:.....

...../...../202..

### Ο εκπρόσωπος του Φορέα Απασχόλησης

Όνοματεπώνυμο.....

Ιδιότητα.....

Υπογραφή /Σφραγίδα