



Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, νόμιμος/η εκπρόσωπος της Επιχείρησης/του Δημόσιου φορέα,
με επωνυμία: _____

που εδρεύει στην Δ/νση: _____ με ΑΦΜ:: _____

και έχει ως κύκλο εργασιών/αντικείμενο: _____

βεβαιώνω τα εξής:

1) Δεχόμαστε το αίτημα, του/της _____ του
(πρώην Διοίκησης Επιχειρήσεων Μεσολογίου του
Φοιτητή/τριας του Τμήματος Διοικητικής Επιστήμης και Τεχνολογίας _____
πρώην ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας),
του Πανεπιστημίου Πατρών, να πραγματοποιήσει την Πρακτική Άσκηση του / της, στην Επιχείρησή / στον φορέα μας, σύμφωνα
με όσα προβλέπονται από τον Ν.1404/83 και το ΠΔ 174/85.

2) Υπεύθυνος / η της Επιχείρησής / του φορέα μας, για την εν λόγω Πρακτική Άσκηση, ορίζεται,
ο/η κος/κα _____, με τίτλο Σπουδών:
_____ και θέση στην

Επιχείρησή/φορέα μας: _____.

Τα στοιχεία επικοινωνίας του/της είναι: _____ (Τηλ. Εργασίας) και
_____ (e-mail / FAX).

3) Τα αντικείμενα, στα οποία θα ασκηθεί-εκπαιδευτεί ο/η Φοιτητής/τρια, κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης του/της, θα
είναι:

α) _____

β) _____

γ) _____

δ) _____

(αναγράφονται τα Τμήματα-Τομείς δραστηριότητας της επιχείρησης/Δημόσιου φορέα που θα ασκηθεί ο/η εκπαιδευόμενος/η)

4) Δεσμευόμαστε ότι **α)** θα εγγραφούμε ηλεκτρονικά στο Σύστημα Κεντρικής Υποστήριξης της Πρακτικής Άσκησης «ΑΤΛΑΣ» του
Υπουργείου Παιδείας (<https://submit-atlas.grnet.gr/>) και θα προβούμε σε ανάρτηση δημοσίευσης για την εν λόγω θέση, εφόσον
αυτή θα χρηματοδοτηθεί από την πράξη του ΕΠΑΝΕΚ «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Πανεπιστημίου Πατρών»
και **β)** θα υποβάλουμε το έντυπο Ε3.5 στο σύστημα ΕΡΓΑΝΗ για την έναρξη και την λήξη της πρακτικής άσκησης ως Φορέας
Υποδοχής.

5) Η πρακτική άσκηση του/της Φοιτητή/τριας, θα αρχίσει, μετά την υπογραφή της σχετικής ειδικής σύμβασης εργασίας, από όλους
τους εμπλεκόμενους, για τους όρους της οποίας, έχω ήδη ενημερωθεί από τον/την Φοιτητή/τρια.

_____, ____ / ____ / 20____

Για το Φορέα Απασχόλησης

(Ονοματεπώνυμο)

(Ιδιότητα)

(Υπογραφή Σφραγίδα)