Στοιχεία εταιρείας

……………………, … .. / ….. / …….

**ΑΙΤΗΜΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

**ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Ο/Η………………………………………………………………… φοιτητής/τρια του Τμήματος …………………………………………………………. του πρώην ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας[[1]](#footnote-1), ξεκίνησε την εξάμηνη Πρακτική του/της Άσκηση στον φορέα απασχόλησης:

………………………………………………………………………………………… στις ……………………………….(ημ/νια Έναρξης).

Εξαιτίας των αποφάσεων με αρ. πρωτ.Δ1α/ΓΠ.οικ. 16838/10-3-2020 ΚΥΑ (Β΄783), Δ1α/ΓΠ.οικ. 20021/21-03-2020 ΚΥΑ (Β΄956) και ΦΕΚ 1293/10-04-2020, στα πλαίσια των μέτρων πρόληψης έναντι κορονοϊού SARS-CoV-2, η πρακτική άσκηση του/της ανωτέρω φοιτητή/τριας διακόπηκε στις……………… .

*Επίσης, απουσίασε ….……μέρες από την εργασία του πριν την αναστολή της πρακτικής του άσκησης . (συμπληρώνεται στην περίπτωση που υπάρχουν επιπλέον απουσίες από αυτές της αναστολής διαφορετικά διαγράφεται)*

Για την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης (150 μέρες ασφάλισης) του/της φοιτητής/τρια υπολείπονται ………ένσημα τα οποία αντιστοιχούν σε……..εργάσιμες ημέρες.

Σημειώνεται ότι θα εφαρμοστούν οι όροι που ορίζονται στην με αριθμ. Δ1α/ΓΠ.οικ. 29114/10.4.2020 Κοινή Υπουργική Απόφαση (Β ́1780) και στην με αριθμ. 17312/Δ9. 506 εγκύκλιο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, οι οποίες ορίζουν τα ειδικότερα μέτρα για την προστασία της υγείας και την ασφάλεια σε χώρους εργασίας.

|  |
| --- |
| Ο/Η Υπεύθυνος/η του φορέα απασχόλησης |
| (υπογραφή και σφραγίδα) |
|  |
| 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)