Στοιχεία εταιρείας

……………………, ….. / ….. / …….

**ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣΑΣΚΗΣΗΣΦΟΙΤΗΤΩΝΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΤΟΥ**

**ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ COVID-19**

Ο/Η…………………………………………………………………φοιτητής/τρια του Τμήματος …………………………………………………………………………………………...τουΓεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών τουπρώην ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας[[1]](#footnote-2), πραγματοποιεί την εξάμηνη Πρακτική του/της Άσκηση στον φορέα απασχόλησης:

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

Σε συνέχεια της Υπουργικής Απόφασης ΦΕΚ 4899/τ.Β’/6-11-2020, άρθρο 1, σημείο 9, σχετικά με τα έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 στο σύνολο της Επικράτειας για το διάστημα από το Σάββατο 7 Νοεμβρίου 2020 έως και τη Δευτέρα 30 Νοεμβρίου 2020, αναστέλλεται η Πρακτική Άσκηση με φυσική παρουσία.

Σε συνέχεια του υπ’αριθμ. 380/7-11-2020 εγγράφου και των πρόσθετων διευκρινίσεων του υπ. αριθμ. 383/10-11-2020 εγγράφου (ΑΔΑ 91ΛΣ46ΜΤΛΗ-Δ65), 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 παρουσίαδύναται/δεν δύναται *(διαγράφεται ότι δεν ισχύει)* να συνεχιστεί 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-2)