***(Στοιχεία εταιρείας/υπηρεσίας ή σφραγίδα)***

Προς

τη Γραμματεία του Τμήματος

Μηχανικών Πληροφορικής, Υπολογιστών και Τηλεπικοινωνιών

email: info@ict.ihu.gr

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

(ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ)

Ο φορέας απασχόλησης ........................................................ βεβαιώνει ότι θα απασχολήσει, αποζημιώσει και ασφαλίσει κατά επαγγελματικού κινδύνου (1%επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12ης ασφαλιστικής κλάσης του ΙΚΑ, όπως ισχύει κάθε φορά) τον/την φοιτητή/τρια ....................................... με ΑΕΜ: ............ του Τμήματος Μηχανικών Πληροφορικής, Υπολογιστών και Τηλεπικοινωνιών του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος (πρώην Τμήμα Μηχανικών Πληροφορικής Τ.Ε. του ΤΕΙ Κεντρικής Μακεδονίας),

**για την αναπλήρωση του υπόλοιπου της εξάμηνης Πρακτικής του/της Άσκησης, λόγω άρσης της αναστολής της Πρακτικής Άσκησης των φοιτητών σύμφωνα με το ΦΕΚ 1872/τΒ΄/8-5-2021**

δηλώνουμε ότι εφεξής (από 10/5) και για τον χρόνο ισχύος των μέτρων (*επιλέξτε αυτό που θα ισχύει*):

**🞎 Α. Ο/Η φοιτητής/τρια θα εργαστεί στο φορέα με φυσική παρουσία.**

**🞎 Β. Ο/Η φοιτητής/τρια θα εργαστεί στο φορέα με καθεστώς τηλε-εργασίας.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ο/Η φοιτητής/τρια  Έλαβα γνώση και συμφωνώ  *(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)* | Ο εκπρόσωπος του Φορέα Απασχόλησης    *(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα)* |