



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ
Μονάδα Οικονομικής και Διοικητικής Υποστήριξης

Ε-ΔΠ-06-Ε38.V7



ΠΡΟΣΟΧΗ!!!

ΠΛΕΟΝ ΤΩΝ ΣΧΟΛΙΩΝ – ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΩΝ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΣΤΑ ΔΕΞΙΑ ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΓΓΡΑΦΟ ΘΑ ΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΤΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (<https://praktiki.uoa.gr/>) ΚΑΙ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ ΣΤΟ ΠΕΔΙΟ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ.

Το ΚΟΚΚΙΝΟ ΧΡΩΜΑ αφορά το ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ του ΕΚΠΑ

Το ΠΡΑΣΙΝΟ ΧΡΩΜΑ αφορά τους ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

ΤΟ ΜΠΛΕ ΧΡΩΜΑ αφορά τους ΦΟΙΤΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ

Προσοχή! Η ΥΠΟΒΟΛΗ του συμφωνητικού από τον φοιτητή στο ΓΡΑ.Π.ΑΣ. (με υπογραφή φοιτητή/φορέα υποδοχής και Υπευθύνου Τμήματος θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί 30 ημέρες πριν την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ)

=====
Για οποιαδήποτε απορία επικοινωνείτε με το ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΓΡΑ.Π.ΑΣ.) του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών ΕΚΠΑ.

Ώρες φοιτητών για παράδοση - παραλαβή εγγράφων: 10.00 π.μ. – 14.00 μ.μ.

Τηλ επικοινωνίας «ΓΡΑ.Π.ΑΣ»: 210-7276443, 210-7276355 και 210-7276354, ώρες επικοινωνίας: 9:00π.μ. – 16:00 μ.μ

Διεύθυνση «ΓΡΑ.Π.ΑΣ»: Κτήριο του Τμήματος Μαθηματικού στο ισόγειο, παραπλεύρως της κεντρικής εισόδου, Πανεπιστημιούπολη, Ζωγράφου, ΤΚ. 15784 Αθήνα

ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΡΙΑΣ
(για τους φοιτητές Τμημάτων του Ε.Κ.Π.Α.)

Commented [DA1]:
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη



CERTIFIED
Net
MANAGEMENT SYSTEMS

Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας πιστοποιημένο από την DQS κατά ISO 9001:2015 Αρ. Πρωτ.: 502736



Εθνικό Κέντρο
Ποιότητας

Στην Αθήνα σήμερα¹,

Commented [DA2]:
Συμπληρώνεται από το ΓΡΑ.Π.ΑΣ.

α) Το **Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών/ Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας**, που εδρεύει στην Αθήνα, οδό Χρ. Λαδά 6, με Α.Φ.Μ 090145420, νομίμως εκπροσωπούμενο για την υπογραφή του παρόντος από τον Καθηγητή Νικόλαο Γελαδά του Διονυσίου, Αντιπρόεδρο της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης, δυνάμει της με αριθμό 20297/2021 Πράξης του Προέδρου της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Καθηγητή Νικόλαου Βούλγαρη (ΦΕΚ τ. Β' 1340/6.4.2021),

β) Ο/Η **Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η** του έργου ή προγράμματος του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του Ε.Κ.Π.Α. με Κ.Ε..... και τίτλο «.....», το οποίο εντάσσεται στην Πράξη «Πρακτική Άσκηση του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών» για το ακαδημαϊκό έτος 2022-2023 και συγκεκριμένα στο Υποέργο 1 με τίτλο «Χρηματοδοτήσεις για την Πρακτική Άσκηση των Τμημάτων του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5184403 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», που συγχρηματοδοτείται από την Ελλάδα και την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο), ο/η οποίος/α, σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 234 παρ. 3 του ν. 4957/2022 (ΦΕΚ τ. Α' 141/21.07.2022), είναι υπεύθυνος/η για την ορθή υλοποίηση και πιστοποίηση του φυσικού αντικείμενου του έργου, την σκοπιμότητα των δαπανών και την παρακολούθηση του οικονομικού αντικείμενου του έργου,

Commented [DA3]:
Συμπληρώνεται από το ΓΡΑ.Π.ΑΣ.

γ) Ο Φορέας με την επωνυμία «.....», ο οποίος λειτουργεί υπό τη νομική μορφή² με Α.Φ.Μ..... με έδρα³ και στοιχεία επικοινωνίας⁴ ο οποίος στο εξής θα αποκαλείται **Φορέας Υποδοχής**, ο οποίος εκπροσωπείται για την υπογραφή του παρόντος από τον/κα.....

Commented [DA4]:
Ο φορέας πληρολογεί την επωνυμία του

Commented [DA5]:
Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε τη νομική μορφή του Φορέα π.χ. Εταιρία Περιορισμένης Ευθύνης (ΕΠΕ), Ανώνυμη εταιρία (ΑΕ), Ιδιωτική Κεφαλαιουχική Εταιρία (ΙΚΕ), Ομόρρυθμη Εταιρία (Ο.Ε), Ετερόρρυθμη Εταιρία (Ε.Ε) ατομική επιχείρηση, σύλλογος, σωματείο, Ν.Π.Δ.Δ. κ.λ.π

Commented [DA6]:
Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε την έδρα του Φορέα (περιοχή, οδό και αριθμό)

Commented [DA7]:
Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε το τηλέφωνο επικοινωνίας και την διεύθυνση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του φορέα υποδοχής.

Commented [DA8]:
Ο φορέας συμπληρώνει τα στοιχεία του νόμιμου εκπροσώπου του φορέα/επιχείρησης

Commented [DA9]:
Να συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία της παραγράφου (ε)

δ) Ο/Η **Υπεύθυνος/η για την Πρακτική Άσκηση**, μέλος ΔΕΠ του Τμήματος ο/η οποίος/α έχει οριστεί με την από απόφαση της Συνέλευσης του Τμήματος, και είναι αρμόδιος/α για την παρακολούθηση και ποιοτήριξη των επιμέρους δράσεων της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με την πρόσκληση ΕΔΒΜ193 της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Ε.Π «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση & Δια Βίου Μάθηση»,

ε) Ο/η Φοιτητής/τρια με τα κάτωθι στοιχεία :

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΦΥΛΟ⁵ :

¹ Η ημερομηνία κατάρτισης του παρόντος συμφωνητικού θα συμπληρώνεται από την υπηρεσία κατά την υπογραφή του από τον νόμιμο εκπρόσωπο του ΕΛΚΕ, ο οποίος είναι και ο τελικός υπογράφων, κατόπιν διενέργειας του απαιτούμενου ελέγχου αυτού.

² Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε τη νομική μορφή του Φορέα π.χ. Εταιρία Περιορισμένης Ευθύνης (ΕΠΕ), Ανώνυμη εταιρία (ΑΕ), Ιδιωτική Κεφαλαιουχική Εταιρία (ΙΚΕ), Ομόρρυθμη Εταιρία (Ο.Ε), Ετερόρρυθμη Εταιρία (Ε.Ε) ατομική επιχείρηση, σύλλογος, σωματείο, Ν.Π.Δ.Δ. κ.λ.π

³ Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε την έδρα του Φορέα (περιοχή, οδό και αριθμό).

⁴ Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε το τηλέφωνο επικοινωνίας και την διεύθυνση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του φορέα υποδοχής.

⁵ Άντρας – Γυναίκα



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας πιστοποιημένο από την DGQ κατά ISO 9001:2015 Αρ. Πρωτ.: 502736

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ⁶ :

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ :

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ⁷ :

ΧΩΡΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΤΟΠΟΣ/ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

Α.Φ.Μ. /Δ.Ο.Υ. :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

Α.Δ.Τ. / ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

e-mail :

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ :

ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ :

Α.Μ.Κ.Α. :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ :

Αριθμός Μητρώου φοιτητή :

ΚΩΔ. GROUP ΑΤΛΑΣ :

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ ΑΤΛΑΣ :

ΗΜΕΡΕΣ⁸ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ :

ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ :

ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ :

ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ :

Commented [DA10]:
Συμπληρώνετε ΔΕ στην περίπτωση που έχετε μόνο απολυτήριο λυκείου και ΠΕ στην περίπτωση που έχετε και πτυχίο άλλου Τμήματος ή Σχολής ΑΕΙ

Commented [DA11]:
Προσοχή! Το Α.Φ.Μ. πρέπει να περιέχει ακριβώς εννέα (9) ή επτά (7) ψηφία.
Συμπληρώνετε και την Εφορία στην οποία ανήκετε.

Commented [DA12]:
Συμπληρώνετε α) Οδό, β) Αριθμό, γ) Περιοχή-Πόλη και δ) Ταχυδρομικό Κώδικα

Commented [DA13]:
Συμπληρώνετε τον Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας και την ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Commented [DA14]:
Προσοχή! Το Α.Μ.Κ.Α. πρέπει να περιέχει ακριβώς έντεκα (11) ψηφία
Πχ: 12089347008
ΠΡΟΣΟΧΗ: ΟΣΟΙ ΔΕ ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ ΑΜΚΑ (Π.Χ. ΚΥΠΡΙΟΙ) ΘΑ ΕΚΔΟΣΟΥΝ ΑΜΚΑ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΕΦΚΑ, ΣΤΑ ΚΑΤΑ ΤΟΠΟΥΣ ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΦΚΑ (ΠΡΩΗΝ ΓΡΑΦΕΙΑ ΙΚΑ)

Commented [DA15]:
Συμπληρώνετε Αριθμό ΕΦΚΑ (πρώην ΑΜΑ ΙΚΑ)

Commented [DA16]:
Ο/Η ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ Συμπληρώνει το κενό «ΚΩΔ. GROUP ΑΤΛΑΣ» από τον κωδικό που δημοσίευσε ο Φορέας Υποδοχής στο Σύστημα ΑΤΛΑΣ.

Commented [DA17]:
Το κενό «ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ ΑΤΛΑΣ» θα συμπληρωθεί από το Κεντρικό Γραφείο Πρακτικής Άσκησης του ΕΚΠΑ.

Commented [DA18]:
Ο ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΙ τα ΙΔΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ στο συμφωνητικό («Ημέρες Πρακτικής Άσκησης» «Ωρα Έναρξης Πρακτικής Άσκησης», «Ωρα λήξης Πρακτικής Άσκησης») και τα ίδια στοιχεία θα καταχωρήσει ο ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ και στο ΠΑΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ «ΕΡΓΑΝΗ»

Commented [DA19]:
ΟΛΑ ΤΑ ΚΕΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΓΡΑΠΑΣ

Commented [DA20]:
Η ΕΝΑΡΞΗ και η ΛΗΞΗ της ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ συμπληρώνεται από τον φοιτητή και μετά από συμφωνία με τον φορέα υποδοχής και ακολουθώντας πάντα τις οδηγίες που έχουν δοθεί.
ΟΙ ΙΔΙΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΚΑΤΑΧΩΡΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΝΗ
Προσοχή! Η ημερομηνία έναρξης της πρακτικής άσκησης θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 30 ημέρες μετά την κατάθεση του συμφωνητικού στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης.

Commented [DA21]:
Ο φορέας δηλώνει την ταχυδρομική διεύθυνση (οδός, αριθμός, Τμήμα Διεύθυνσης, τηλέφωνο) που θα πραγματοποιήσει την Πρακτική Άσκηση ο Φοιτητής/τρια.
ΘΑ πρέπει να γνωρίζει το ΓΡΑΠΑΣ και ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ του κάθε Τμήματος σε ποια ακριβή ταχυδρομική διεύθυνση βρίσκεται ο φοιτητής σε περίπτωση που πραγματοποιηθεί επείγουσ δειγματοληπτικός έλεγχος.
Εάν είναι ίδια με την έδρα που αναφέρεται στην πρώτη σελίδα, θα γραφτεί ξανά η ίδια διεύθυνση.

συμφώνησαν και συναποδέχτηκαν τα εξής:

- Ο/Η δικαιούχος με την ιδιότητά του ως φοιτητή/τριας του Τμήματος επιλέχθηκε δυνάμει της από Απόφασης της Συνέλευσης του Τμήματος της Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, η οποία εγκρίθηκε με την από Απόφαση του καθ' ύλην αρμοδίου οργάνου του Ε.Λ.Κ.Ε. (ΑΔΑ:), προκειμένου να διεξάγει πρακτική άσκηση μέσω του προγράμματος στον ως άνω Φορέα με Κ.Ε. και τίτλο «.....».
- Η Πρακτική Άσκηση του/ης ως άνω φοιτητή/τριας αρχίζει την .../.../..... και λήγει την .../.../.....
- Ως τόπος εκτέλεσης της πρακτικής άσκησης ορίζεται
- Ο φορέας υποδοχής οφείλει να παρακολουθεί και να καθοδηγεί τον/την φοιτητή/τρια για την επιτυχή εκτέλεση του έργου που ανατίθεται στο πλαίσιο της πρακτικής του/της άσκησης, ενώ ο/η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η επιβλέπει το επιστημονικό μέρος της Πρακτικής Άσκησης και μεριμνά για την επιτυχή ολοκλήρωσή της.
- Η Πρακτική Άσκηση πραγματοποιείται με βάση την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία σε συνέχεια των σχετικών με το θέμα εγκυκλίων που εκδίδονται κάθε φορά και αφορούν στα έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού Covid-19 στο σύνολο της Επικράτειας.
- Ο Φορέας Υποδοχής αποδέχεται να απασχολήσει τον/την φοιτητή/τρια τηρώντας όλα τα μέτρα υγιεινής και προστασίας κατά του κορωνοϊού Covid-19, όπως αυτά ισχύουν κάθε φορά.

⁶ άγαμος/η, έγγαμος/η, διαζευγμένος/η, σε διάσταση, χήρος/α, σύμφωνο συμβίωσης

⁷ ΥΕ, ΔΕ, ΤΕ, ΠΕ

⁸ Να αναφερθούν αναλυτικά οι μέρες που θα απασχολείται ο/η ασκούμενος/η φοιτητής/τρια (π.χ. Δευτέρα έως Παρασκευή).



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας πιστοποιημένο από την DQS κατά ISO 9001:2015 Αρ. Πρωτ.: 502736

7. Ο/Η φοιτητής/τρια υποχρεούται να ακολουθεί το ωράριο λειτουργίας του Φορέα Υποδοχής, τους κανονισμούς ασφαλείας και εργασίας, καθώς και κάθε άλλη ρύθμιση ή κανονισμό που ισχύει στον Φορέα Υποδοχής, εφόσον υφίσταται τέτοιος. Επίσης ο/η φοιτητής/τρια υποχρεούται να είναι επιμελής κατά την εκτέλεση της εργασίας που του/της ανατίθεται, να είναι πειθαρχημένος/η και να κατανοεί τη σχέση ανάμεσα στις διάφορες βαθμίδες εργαζομένων στο εργασιακό περιβάλλον.
8. Στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης που θα υλοποιηθεί σημειώνεται ότι δεν δημιουργείται ουδεμία σχέση εργασίας μεταξύ του/ης φοιτητή/τριας με τον Φορέα Υποδοχής, γι' αυτό ο Φορέας δεν αναλαμβάνει έναντι αυτού/ής καμία οικονομική υποχρέωση και καμία ασφαλιστική κάλυψη. Την αποκλειστική ευθύνη για την οικονομική αποζημίωση του/της φοιτητή/τριας για την πρακτική άσκηση, καθώς και την απόδοση τυχόν κρατήσεων ή εισφορών, φέρει ο ΕΛΚΕ.
9. Η ασφαλιστική κάλυψη του/ης φοιτητή/τριας για ασθένεια και κίνδυνο εργατικού ατυχήματος, η οποία ανέρχεται στο 1% επί του βασικού μισθού της 12^{ης} ασφαλιστικής κλάσης σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, συμπεριλαμβάνεται στην αμοιβή του/ης φοιτητή/τριας όπως αυτή καθορίζεται στην παρ. 13 της παρούσας σύμβασης, και αποδίδεται από τον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας υπέρ ΕΦΚΑ.
10. Η ισχύς των όρων του παρόντος συμφωνητικού άρχεται από την ημερομηνία ανάρτησης των βασικών όρων αυτού (στοιχεία δικαιούχου, χρονική διάρκεια, καθήκοντα του προς ανάθεση έργου και το ποσό της αμοιβής για την εκτέλεσή του) στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και την ανάρτηση του εντύπου Ε5 στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ. Τυχόν έναρξη της εκτέλεσης της πρακτικής άσκησης πριν την ανάρτηση στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ ή στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ απαγορεύεται ρητώς.
11. Ο Φορέας Υποδοχής αναλαμβάνει την υποχρέωση να αναγγείλει την έναρξη της πρακτικής άσκησης του/ης φοιτητή/τριας μέσω της υποβολής του εντύπου Ε3.5 στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ, καθώς επίσης και τη λήξη αυτής ή τυχόν μεταβολή των όρων αυτής κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας σύμβασης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της με αριθμ. 40331/Δ1.13521 Υπουργικής Απόφασης «Επανακαθορισμός όρων ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.)» (ΦΕΚ 3520/Β/19-09-2019).
12. Ο Φορέας Υποδοχής αναλαμβάνει την υποχρέωση να παραδώσει το έντυπο της αναγγελίας έναρξης ή μεταβολής (εφόσον υπάρξει σχετική μεταβολή της σύμβασης) και το έντυπο της αναγγελίας της λήξης της πρακτικής άσκησης στον/η φοιτητή/τρια εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία που δηλώθηκε η κάθε ενέργεια στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ. Ακολουθώντας, ο/η φοιτητής/τρια αναλαμβάνει την υποχρέωση να προσκομίσει τα εν λόγω έντυπα άμεσα από την παραλαβή τους στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης.
13. Το συνολικό κόστος για την πρακτική άσκηση ορίζεται σε ευρώ (..... €)⁹, το οποίο περιλαμβάνει το ποσό αμοιβής του/της δικαιούχου (συμπεριλαμβανομένων πάσης φύσης νόμιμων κρατήσεων ή εισφορών). Το ποσό της αμοιβής θα καταβληθεί σε δόσεις. Για την καταβολή της αμοιβής απαιτείται η προσκόμιση των ακόλουθων στοιχείων: α) Αιτήματος πληρωμής του/της Επιστημονικού/ής Υπευθύνου/ης για την καταβολή της αμοιβής του/της φοιτητή/τριας, β) Βεβαίωσης του/της Υπευθύνου/ης Καθηγητή/τριας του Τμήματος για την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης φοιτητή, γ) Βεβαίωσης εκτέλεσης πρακτικής άσκησης από τον Υπεύθυνο του Φορέα Απασχόλησης, δ) Έκθεσης επίδοσης ασκούμενου φοιτητή από τον Επιβλέποντα, ε) αναλυτικής έκθεσης πεπραγμένων και στ) των απογραφικών δελτίων εισόδου και εξόδου του/ης ασκούμενου/ης φοιτητή/τριας. Για την καταβολή της αμοιβής του/ης φοιτητή/τριας απαιτείται να έχουν υποβληθεί αρμοδίως και όλα τα αναφερόμενα στην αμέσως προηγούμενη παράγραφο του παρόντος έγγραφα και δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση, δεν θα καταβάλλεται η αμοιβή του/της φοιτητή/τριας.

Commented [DA22]:
Συμπληρώνεται από το Γ.Ρ.Α.Π.Α.Σ.

⁹ Παρακαλούμε όπως συμπληρωθεί το ποσό ολογράφως και αριθμητικώς.



14. Το κόστος εκτέλεσης της πρακτικής άσκησης του/της φοιτητή/τριας βαρύνει τον εγκεκριμένο προϋπολογισμό του έργου/ προγράμματος, είναι εντός των ορίων του συνόλου των πιστώσεων αυτού και έχει εκδοθεί Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης, με α/α.....(ΑΔΑ.....¹⁰), με την οποία δεσμεύτηκε το σύνολο των πιστώσεων του εγκεκριμένου ετήσιου προϋπολογισμού του έργου / προγράμματος.
15. Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας δύναται να καταγγείλει την παρούσα σύμβαση αποκλειστικά για σπουδαίο λόγο¹¹ είτε μονομερώς είτε μετά από τεκμηριωμένο αίτημα του/της Επιστημονικού/ής Υπευθύνου/ης και, μετά από σχετική απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Ε.Λ.Κ.Ε. Η μονομερής λύση της σύμβασης πραγματοποιείται με κοινοποίηση¹² της ως άνω απόφασης προς τον/την δικαιούχο και ανάρτηση αυτής στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
16. Τυχόν καταγγελία (μονομερής λύση) ή συναινετική λύση του παρόντος δύναται να πραγματοποιηθεί όσο η σύμβαση είναι ενεργή.
17. Ο/Η φοιτητής/τρια οφείλει να διατηρεί εμπιστευτικές όλες τις πληροφορίες, στοιχεία ή τεχνολογία που τυχόν λαμβάνει γνώση κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης και να χρησιμοποιεί αυτές αποκλειστικά για την ορθή εκτέλεση του φυσικού αντικείμενου της πρακτικής άσκησης, άλλως ευθύνεται σε αποζημίωση έναντι του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας ή του Φορέα Υποδοχής
18. Ο/Η φοιτητής/τρια με την υπογραφή της παρούσας παρέχει τη ρητή συγκατάθεσή του/της για την τήρηση, συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που περιλαμβάνονται στη παρούσα σύμβαση και στα τυχόν συνημμένα με αυτήν έγγραφα, από το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών/ Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας, προκειμένου να διενεργηθούν όλες οι απαραίτητες ενέργειες στο πλαίσιο της συμβατικής σχέσης που αναπτύσσεται με αυτήν, συμπεριλαμβανομένης της ανάρτησης των στοιχείων αυτής πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις οικείες νομοθετικές διατάξεις.
19. Οι όροι του παρόντος συμφωνητικού δύναται να τροποποιηθούν μόνον εγγράφως και μετά από τη σύμφωνη γνώμη όλων των συμβαλλόμενων μερών.
20. Ο/Η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η του έργου ή προγράμματος αναλαμβάνει την υποχρέωση για την ακριβή τήρηση των όρων του παρόντος και την ενημέρωση του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας για την τυχόν παράβαση οιοσδήποτε όρου από τους ανωτέρω.

Commented [DA23]:
Συμπληρώνεται από το ΓΡΑΠΑΣ

Σε πίστωση των ανωτέρω και αφού συμφωνήθηκε ότι όλοι οι ανωτέρω όροι θεωρούνται ουσιώδεις, συντάχθηκε το παρόν συμφωνητικό σε τέσσερα (4) όμοια πρωτότυπα, τα οποία υπογράφονται ως ακολούθως, προκειμένου κάθε ένα συμβαλλόμενο μέρος να λάβει από ένα (1) πρωτότυπο.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ
Ε.Κ.Π.Α./Ε.Λ.Κ.Ε.

Ο/Η ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ

Ο/Η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ/Η
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η

Καθηγητής Ν. Γελαδάς

Commented [DA24]:
Ο/η φοιτητής/τρια υπογράφει χειρόγραφα και συμπληρώνει ολογράφως το ονοματεπώνυμό του/της, κάτω από το λεκτικό [ο/η ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ]

Commented [DA25]:
Υπογραφή Υπευθύνου του συνολικού προγράμματος πρακτικής άσκησης του ΕΚΠΑ.

¹⁰ Να συμπληρωθεί ο ΑΔΑ της απόφασης ανάλυσης υποχρέωσης, με την οποία έχει δεσμευτεί το ποσό που προβλέπεται ως αμοιβή του/της δικαιούχου για την εκτέλεση του έργου στο παρόν συμφωνητικό.

¹¹ Ως σπουδαίος λόγος για τη μονομερή λύση μιας σύμβασης νοείται οιοσδήποτε λόγος ανωτέρας βίας ή η διακοπή της χρηματοδότησης του έργου από τον Φορέα Χρηματοδότησης ή μη ορθή και επιμελής εκτέλεση των συμβατικών καθηκόντων του/της δικαιούχου κ.λπ.

¹² Ως κοινοποίηση θεωρείται η αποστολή της απόφασης στο e-mail που έχει δηλώσει ο/η δικαιούχος στα στοιχεία επικοινωνίας του/της.



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας πιστοποιημένο από την DQS κατά ISO 9001:2015 Αρ. Πρωτ.: 502736

Αντιπρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών και
Διαχείρισης

**Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ
ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ**

**Ο/Η ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η ΓΙΑ ΤΗΝ
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΆΣΚΗΣΗ ΤΟΥ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ**

Commented [DA26]:
Αφού έχουν συμπληρωθεί τα στοιχεία που αφορούν τον φοιτητή και του φορέα υποδοχής.

Ο/η Νόμιμος Εκπρόσωπος του Φορέα Υποδοχής υπογράφει χειρόγραφα και συμπληρώνει ολογράφως το ονοματεπώνυμό του/της και ΦΕΡΕΙ ΤΗΝ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ

Commented [DA27]:
Υπογραφή υπεύθυνου Τμήματος



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη



Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας πιστοποιημένο από
την DQS κατά ISO 9001:2015 Αρ. Πρωτ.: 502736

