

(Στοιχεία εταιρείας/υπηρεσίας ή σφραγίδα)

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Ο φορέας απασχόλησης
 (επωνυμία εταιρίας ή υπηρεσίας) που
 εκπροσωπείται από τον/την (ονοματεπώνυμο
 νόμιμου εκπροσώπου) βεβαιώνει ότι θα απασχολήσει, θα αποζημιώσει και θα ασφαλίσει κατά επαγγελματικού
κινδύνου (1% επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12^{ης} ασφαλιστικής κλάσης του ΙΚΑ, όπως ισχύει κάθε
 φορά) τον/την φοιτητή/τρια
 του (όνομα πατρός) με Α.Μ. του Τμήματος
 του Διεθνούς
 Πανεπιστημίου της Ελλάδος (πρώην Τμήμα του ΤΕΙ
 Κεντρικής Μακεδονίας), για την πραγματοποίηση της εξάμηνης πρακτικής του/της άσκησης στο πλαίσιο της
 Πράξης «Πρακτική Άσκηση Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος ακ. ετών 2022-2023 & 2023-2024», με **MIS**
6004526, του Προγράμματος «Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή 2021-2027», για το χρονικό
 διάστημα από/...../..... έως/...../.....

- Δηλώνω ότι δε στοιχειοθετείται συγγένεια (Β' βαθμού και άνω, σε ευθεία γραμμή, πλάγια γραμμή και εξ' αγχιστείας) όπως και συζυγική σχέση με το νόμιμο εκπρόσωπο της Επιχείρησης/Φορέα στον οποίο θα απασχοληθώ. Επίσης, σε κάθε περίπτωση συγγένειας Β' βαθμού και άνω όπως και συζυγικής σχέσης με άλλο πρόσωπο απασχολούμενο στον φορέα - επιχείρηση, το πρόσωπο αυτό δεν μπορεί να ορισθεί ως επόπτης εκ μέρους του Συνεργαζόμενου Φορέα.

Ο φορέας απασχόλησης

(Ονοματεπώνυμο
Υπογραφή & Σφραγίδα)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή