

## ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ακολουθώντας τις οδηγίες από τις αρμόδιες αρχές, και τα μέτρα περιορισμού που αποφασίστηκαν εξαιτίας της πανδημίας COVID19, επιθυμώ την έναρξη και ολοκλήρωση της πρακτικής μου άσκησης σύμφωνα με τις προβλεπόμενες απαιτήσεις του συνεργαζόμενου Πανεπιστημίου.

Δεσμεύομαι να συμμορφώνομαι και αναλαμβάνω την ευθύνη να τηρώ τα μέτρα υγειονομικής πρόληψης που έχουν τεθεί από τις αρμόδιες αρχές κατά της μετάδοσης της νόσου COVID-19. Ειδικότερα, δεσμεύομαι να συμμορφώνομαι και να τηρώ τους ειδικότερους όρους και κανόνες για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, οι οποίοι έχουν τεθεί σε ισχύ για τους εργαζόμενους του φορέα πρακτικής που με φιλοξενεί.

Δηλώνω ότι δεν πάσχω από υποκείμενο νόσημα, δεν ανήκω σε ευπαθή ομάδα ή ομάδα υψηλού κινδύνου, όπως αυτά προσδιορίζονται από τις αρμόδιες υγειονομικές αρχές.	
Ουδεμία απαίτηση έχω, διατηρώ ή θα εγείρω κατά του Μητροπολιτικού Κολλεγίου ή των υπευθύνων, διευθυντών κλινικών, λοιπού υγειονομικού και νοσηλευτικού προσωπικού, διοικητικού προσωπικού του φορέα υποδοχής, όπως αναφέρεται παρακάτω, σε περίπτωση τυχόν νοσήσεώς μου από τον κοροναϊό ή/και οποιασδήποτε άλλης λοιμώδους ασθένειας κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης.	
Αιτούμαι την πραγματοποίηση της πρακτικής μου άσκησης στο παρ Άθλημα/πλαίσιο/φορέα/δομή (συμπληρώστε τα στοιχεία):	οακάτω
Ονοματεπώνυμο Υπογραφή	

□ ΑΘΗΝΑ: Ακαδημίας 42, 106 72 □ T: 0030 210 8256708
□ ΜΑΡΟΥΣΙ: Σωρού 74, Μαρούσι 151 25 □ T: 0030 210 6199891
□ ΠΕΙΡΑΙΑΣ: Κολοκοτρώνη 110, Πλ.Τερψιθέας, 185 35 □ T: 0030 210 4121200
□ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: Ελ. Βενιζέλου 14 & Τσιμισκή, 546 24 □ T: 0030 2310 241010
□ ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ: Θεοτοκοπούλου & Κορωναίου, 712 02 □ T: 0030 210 6199891
□ ΡΟΔΟΣ: Βύρωνος 1, 851 32 □ T: 0030 2241 240400
□ ΛΑΡΙΣΑ: 6° χλμ. Λάρισας - Νίκαιας, 410 05 □ T: 0030 210 6199891