

Σχολή Μηχανικών Τμήμα Μηχανικών Πληροφορικής και Ηλεκτρονικών Συστημάτων Γραφείο Πρακτικής Άσκησης

Τηλέφωνο : 2310-013414

e-mail: placement@iee.ihu.gr, rkotsakis@gmail.com

(Στοιχεία εταιρείας/υπηρεσίας ή σφραγίδα)
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
Ο φορέας απασχόλησης
(επωνυμία εταιρίας ή υπηρεσίας) ΠΟυ
εκπροσωπείται από τον/την(ονοματεπώνυμο
νόμιμου εκπροσώπου) βεβαιώνει ότι θα απασχολήσει, <u>θα αποζημιώσει</u> και <u>θα ασφαλίσει κατά επαγγελματικού</u>
<u>κινδύνου</u> (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 Τμἡματος ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ του Διεθνούς Πανεπιστημίου της
Ελλάδος, για την πραγματοποίηση της εξάμηνης πρακτικής του/της άσκησης, για το χρονικό διάστημα από
Ο φορέας απασχόλησης
- 1 · 1 - 2 · 2 ·

(Ονοματεπώνυμο Υπογραφή & Σφραγίδα)