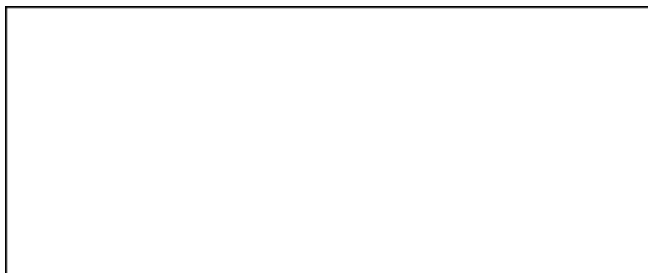


(Στοιχεία εταιρείας/υπηρεσίας ή σφραγίδα)



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

Ο φορέας απασχόλησης
.....
..... (επωνυμία
εταιρείας 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 **Μηχανικών Πληροφορικής και**
Ηλεκτρονικών Συστημάτων του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος (πρώην Τμήμα **Μηχανικών**
Πληροφορικής Τ.Ε. του Αλεξάνδρειου ΤΕΙ Θεσσαλονίκης), για την πραγματοποίηση της εξάμηνης
πρακτικής του/της άσκησης, για το χρονικό διάστημα από/...../..... έως
...../...../.....

Ο φορέας απασχόλησης

Σχολή Μηχανικών
Τμήμα Μηχανικών Πληροφορικής και Ηλεκτρονικών Συστημάτων
Πρώην Τμήμα Μηχανικών Πληροφορικής Τ.Ε. - Γραφείο Πρακτικής
Άσκησης

Τηλέφωνο : 2310-013414

e-mail : gouliana@ihu.gr

(Ονοματεπώνυμο
Υπογραφή & Σφραγίδα)