

(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, 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 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 οριστεί 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