



ΣΧΟΛΗ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ, ΔΑΣΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ

Ομάδα Υλοποίησης
Πρακτικής Άσκησης



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Πληροφορίες: Π. Γεωργίου, Αν. Καθηγητής
Τηλ: 2310 998752, Fax: 2310 998767
Κιν: 6977515770
e-mail: pantaz@agro.auth.gr
www.agro.auth.gr/ΣΠΟΥΔΕΣ/ΠΡΑΚΤΙΚΗ

*Παρακαλείσθε να μη δεχτείτε για Πρακτική Άσκηση για την ίδια χρονική περίοδο και για το ίδιο αντικείμενο απασχόλησης περισσότερους από τρεις (3) φοιτητές/τριες.

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

Στη Θεσσαλονίκη σήμερα την/...../2018 (συμπληρώνεται από το Α.Π.Θ.) στα γραφεία του ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ του Α.Π.Θ., οι παρακάτω συμβαλλόμενοι:

α) Ο Υπεύθυνος/Συντονιστής της Ομάδας Υλοποίησης της Πρακτικής Άσκησης των φοιτητών/τριών του Τμήματος ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ Α.Π.Θ. κ. **ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΠΑΝΤΑΖΗΣ**, εφεξής αναφερόμενος ως Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης,

β) Ο Φορέας Υποδοχής:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:		Ιδιωτικός Τομέας <input type="checkbox"/>
		Δημόσιος Τομέας <input type="checkbox"/>
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	
ΟΔΟΣ και ΑΡΙΘΜΟΣ:	ΠΟΛΗ:	Τ.Κ:
ΤΗΛ.:	FAΧ:	
ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ:	e-mail:	

νομίμως εκπροσωπούμενος από τον/την
(Ονοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου), (Ιδιότητα), εφεξής αναφερόμενος ως Φορέας Υποδοχής,

γ) Ο/Η (ονοματεπώνυμο φοιτητή/τριας)
με **Α.Ε.Μ**....., φοιτητής/τρια του Τμήματος Γεωπονίας Α.Π.Θ., εφεξής αναφερόμενος ως φοιτητής/τρια,

συμφώνησαν στα ακόλουθα:

Άρθρο 1

Ο Φορέας Υποδοχής θα συνεργαστεί με το **Τμήμα Γεωπονίας Α.Π.Θ.** και ειδικότερα συμφωνείται ο/η φοιτητής/τρια, θα απασχοληθεί στους χώρους του Φορέα Υποδοχής με σκοπό την πραγματοποίηση της Πρακτικής του/της Άσκησης. Η Πρακτική Άσκηση πραγματοποιείται σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος Γεωπονίας και το άρθρο 25, παρ. 1 του Ν. 1474, στους χώρους του παραπάνω αναφερόμενου Φορέα Υποδοχής.

Άρθρο 2

Η Πρακτική Άσκηση του/της φοιτητή/τριας αρχίζει την/...../ και λήγει την/...../2018 και ο/η ασκούμενος/η θα απασχοληθεί στον **Τομέα δραστηριοτήτων** ή ειδικό αντικείμενο απασχόλησης:

Ερευνητικός	Διοικητικός	Εμπορικός	Εφαρμογών	Παροχής υπηρεσιών/συμβουλών
Λεπτομερής Περιγραφή δραστηριοτήτων:				

Άρθρο 3

Η Πρακτική Άσκηση του **Τμήματος Γεωπονίας Α.Π.Θ.** έχει οριστεί από το Τμήμα ως **Πλήρους Απασχόλησης (με εβδομαδιαίο ωράριο που αντιστοιχεί στο ωράριο του αντίστοιχου επιστήμονα στο Φορέα Υποδοχής).** Ο/Η ασκούμενος/η υποχρεούται να παρευρίσκεται στους χώρους του Φορέα Υποδοχής όλες τις εργάσιμες ημέρες (συμπεριλαμβάνεται και το Σάββατο εάν αυτό έχει συμφωνηθεί μεταξύ του ασκούμενου και του Φορέα Υποδοχής) καθ' όλη τη διάρκεια του ημερήσιου 8ωρου του Φορέα Υποδοχής. Θα πρέπει να συμμορφώνεται πλήρως με τους κανονισμούς ασφαλείας κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του καθώς και κάθε άλλη ρύθμιση ή κανονισμό που ισχύει στο Φορέα Υποδοχής.

Άρθρο 4

Ο Φορέας Υποδοχής θα απασχολήσει τον/την φοιτητή/τρια κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες λειτουργίας του και θα του/της εξασφαλίσει τις κατάλληλες συνθήκες εργασίας και τον απαραίτητο εξοπλισμό για την άσκηση των καθηκόντων που θα του/της ανατίθεται κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης με γνώμονα τον στόχο αυτής. Υπεύθυνος - επόπτης του Φορέα Υποδοχής για την επίβλεψη του/της φοιτητή/τριας ορίζεται ο/η κος/κα
(e-mail:.....), ο/η οποίος/α θα παρακολουθεί και καθοδηγεί

τον/την φοιτητή/τρια κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης και θα έχει την υποχρέωση να κάνει την αξιολόγηση του/της φοιτητή/τριας και να παρέχει/υπογράφει «**Βεβαίωση**» σχετικά με την επιτυχή περάτωση της Πρακτικής Άσκησης στο τέλος αυτής.

Άρθρο 5

Το κάθε είδους εμπλεκόμενο επιστημονικό προσωπικό του **Τμήματος Γεωπονίας Α.Π.Θ.**, καθώς και ο/η ασκούμενος/η φοιτητής/τρια πρέπει να σέβονται και να ακολουθούν απαρεγκλίτως όλους τους κανόνες που διέπουν τη λειτουργία του Φορέα Υποδοχής και τους νόμους της Πολιτείας. Σε καμία περίπτωση δεν επιτρέπεται ενεργός εμπλοκή του επιστημονικού προσωπικού του Τμήματος στο έργο και τις δραστηριότητες του Φορέα Υποδοχής και οι τυχόν παρεμβάσεις του θα αφορούν αποκλειστικά και μόνο στο σχεδιασμό και στα τυχόν προβλήματα που θα προκύψουν κατά την υλοποίηση της Πρακτικής Άσκησης.

Άρθρο 6

Στην περίπτωση που ο/η ασκούμενος/η αποχωρήσει πριν την ολοκλήρωση της Πρακτικής Άσκησης ή δεν προσέρχεται στο Φορέα Υποδοχής τις καθορισμένες ημέρες και ώρες ή δεν εκτελεί προσηκόντως τα καθήκοντα που θα του/της ανατεθούν κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης, ο Φορέας Υποδοχής αναλαμβάνει να ενημερώσει τον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης το συντομότερο δυνατόν.

Άρθρο 7

Η αποδοχή από το Φορέα Υποδοχής της πραγματοποίησης της Πρακτικής Άσκησης του/της φοιτητή/τριας στους χώρους δραστηριοτήτων του **ΔΕΝ συνεπάγεται απολύτως καμιά σχέση εργασίας και ΔΕΝ αναλαμβάνει έναντι του ασκούμενου/νης φοιτητού/τριας καμιά απολύτως οικονομική υποχρέωση ή υποχρέωση ασφαλιστικής κάλυψης έναντι κινδύνου ατυχήματος.**

Άρθρο 8

Η **ασφάλιση στο Ι.Κ.Α. έναντι κινδύνου ατυχήματος** (Ν. 2817/2000, παρ. 8, άρθρο 14, εγκ. ΙΚΑ 47/20.6.2000 και Ν. 3232/2004, παρ. 10, άρθρο 15) του ασκούμενου/νης φοιτητή/τριας αποτελεί αποκλειστική υποχρέωση του Τμήματος ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ/Α.Π.Θ. και το κόστος βαρύνει πλήρως τον προϋπολογισμό του Ιδρύματος (**ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ Α.Π.Θ., Α.Μ.Α. ΙΚΑ: 5010000587**).

Άρθρο 9

Σε περίπτωση τραυματισμού ή ατυχήματος φοιτητή/τριας κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης, αυτός/η θα διακομίζεται στο πλησιέστερο Κέντρο Υγείας ή Νοσοκομείο με όχημα του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ).

Άρθρο 10

Ο Φορέας Υποδοχής δηλώνει ότι δέχεται όλα τα παραπάνω και αναλαμβάνει την υποχρέωση για την πιστή εκτέλεση του έργου σύμφωνα με τους όρους του πρωτοκόλλου αυτού.

Άρθρο 11

Το παρόν πρωτόκολλο συνεργασίας έχει συνταχθεί σε τρία (3) αντίτυπα, ένα για κάθε Συμβαλλόμενο μέρος. Σε πρώτο στάδιο υπογράφεται από τον υπεύθυνο του Φορέα Υποδοχής ως **δέσμευση αποδοχής του/της φοιτητή/τριας** και από τον/την φοιτητή/τρια και σε δεύτερο στάδιο υπογράφεται από τον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης. Το πλήρως υπογεγραμμένο πρωτόκολλο παραδίδεται στο Φορέα Υποδοχής την 1^η ημέρα έναρξης της Πρακτικής Άσκησης.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Για το Φορέα Υποδοχής

«.....
.....»

Για το Τμήμα Γεωπονίας Α.Π.Θ.

Ο Υπεύθυνος/Συντονιστής Πρακτικής Άσκησης

(Ονοματεπώνυμο & Ιδιότητα
Νόμιμου Εκπροσώπου)

Πανταζής Ε. Γεωργίου
Αναπληρωτής Καθηγητής

(Υπογραφή Νόμιμου
Εκπροσώπου & Σφραγίδα)

Ο/Η φοιτητής/τρια

(υπογραφή φοιτητή/τριας)