|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ | **ΣΧΟΛΗ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ, ΔΑΣΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ****ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ****ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ****Πρακτική Άσκηση***Πληροφορίες:* **κα ΜΑΛΙΟΓΚΑ ΒΑΡΒΑΡΑ** *Τηλ:* **2310-998716***e-mail:* **vmaliogk@agro.auth.gr** | **Νο-1k-ΦΥ** |

***ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ***

 Στη Θεσσαλονίκη σήμερα την ­­­­ …. / ….. / 2014 , στα γραφεία του ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ του ΑΠΘ, οι παρακάτω συμβαλλόμενοι:

1. Ο Επόπτης της Πρακτικής Άσκησης των φοιτητών της Κατεύθυνσης Σπουδών ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ **κα ΜΑΛΙΟΓΚΑ ΒΑΡΒΑΡΑ** και

2. Ο νόμιμος εκπρόσωπος κ./κα ………………………………………………………… …………………………………. του/της οργανισμού/επιχείρησης/υπηρεσίας (Φορέας Υποδοχής, ΦΥ):

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ:** | **Ιδιωτικός Τομέας** **Δημόσιος Τομέας**  |
| **ΑΦΜ:** | **ΔOY:** |
| **ΟΔΟΣ: .............................................................................ΑΡΙΘΜΟΣ: ......................****ΠΟΛΗ: ................................................................................................... Τ.Κ. .................................** |
| **ΤΗΛ.:** | **FAX:** |
| **WEBSITE:** | **e-mail:** |

συμφώνησαν και έκαναν αποδεκτά τα παρακάτω:

 **Άρθρο 1**

 Η συνεργασία αφορά στην πραγματοποίηση Πρακτικής Άσκησης στους χώρους του παραπάνω αναφερόμενου ΦΥ, του φοιτητού/τριας με **Α.Ε.Μ.:** ……….. [**Όνομα**]: **…………………………..** [**Επώνυμο**] : **……………………………………………………….**

 **Άρθρο 2**

Η αποδοχή από τον 2ο συμβαλλόμενο 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 καμία απολύτως οικονομική υποχρέωση ή υποχρέωση ασφαλιστικής κάλυψης έναντι ατυχήματος.**

 **Άρθρο 3**

 Η **ασφάλεια έναντι ατυχήματος** του ασκούμενου/νης φοιτητή/τριας έχει εξασφαλισθεί καθώς αποτελεί αποκλειστική υποχρέωση του Τμήματος ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ/ΑΠΘ.

 **Άρθρο 4**

 Η Πρακτική Άσκηση αρχίζει την ……..**/……../** και λήγει την ………**/………/2014** και θα πραγματοποιηθεί στους χώρους του Φορέα Υποδοχής ή ……………………… .......................................... με επιβλέποντα από την πλευρά του ΦΥ τον/την κ./κα ....................................................................... στον **Τομέα δραστηριοτήτων** ή ειδικό **αντικείμενο απασχόλησης**:

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

 **Άρθρο 5**

 Ο/H επιβλέπων/πουσα του 2ου συμβαλλόμενου οφείλει να παρακολουθεί και να καθοδηγεί τον/την φοιτητή/τρια για την επιτυχή πραγματοποίηση της Πρακτικής Άσκησης και παρέχει «**Βεβαίωση**» σχετικά με την επιτυχή περάτωση της Πρακτικής Άσκησης.

 **Άρθρο 6**

 Ο/Η ασκούμενος φοιτητής/τρια υποχρεούται να ακολουθεί το ωράριο εργασίας, τους κανονισμούς ασφαλείας και εμπιστευτικότητας κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του καθώς και κάθε άλλη εργασιακή ρύθμιση ή κανονισμό συμπεριφοράς που ισχύει στον/στην οργανισμό/επιχείρηση/υπηρεσία.

Ο 2ος συμβαλλόμενος δηλώνει ότι δέχεται όλα τα παραπάνω και αναλαμβάνει την υποχρέωση για την πιστή εκτέλεση του έργου σύμφωνα με τους όρους του πρωτοκόλλου αυτού.

 Το παρόν πρωτόκολλο συνεργασίας έχει συνταχθεί σε δύο αντίτυπα. Σε πρώτο στάδιο υπογράφεται από τον υπεύθυνο του φορέα υποδοχής ως δέσμευση αποδοχής του φοιτητή και σε δεύτερο στάδιο υπογράφεται από τον υπεύθυνο του Τμήματος Γεωπονίας. Το πλήρως υπογεγραμμένο πρωτόκολλο παραδίδεται στο φορέα υποδοχής την 1η ημέρα έναρξης της Πρακτικής Άσκησης.

Κάθε συμβαλλόμενος πήρε από ένα αντίτυπο και υπογράφεται ως ακολουθεί:

|  |  |
| --- | --- |
| Για την υπηρεσία/οργανισμό/επιχείρηση\*Σφραγίδα/Υπογραφή |  Για το Τμήμα ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ/ ΑΠΘ  **ΜΑΛΙΟΓΚΑ ΒΑΡΒΑΡΑ** Επόπτης Πρακτικής Άσκησης |

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