



Πρόσκληση Υποβολής Αιτήσεων φοιτητών για εκπόνηση
Πρακτικής Άσκησης Χειμερινού εξαμήνου Ακ. Έτους 2024-2025
του Τμήματος Γεωπονίας

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Χρονικό διάστημα υποβολής αιτήσεων από:
11/09/2024 έως 04/10/2024

Καλαμάτα, 06.09.2024

Η Πρακτική Άσκηση είναι μάθημα σύμφωνα με τον οδηγό σπουδών και προσφέρει μία σημαντική δυνατότητα ανάπτυξης δεξιοτήτων και απόκτησης εργασιακής εμπειρίας, προκειμένου να προετοιμαστούν οι φοιτητές για την πρόσβασή τους στην αγορά εργασίας.

Ο χρόνος πραγματοποίησης της πρακτικής άσκησης είναι από 01/11/2024 έως 30/04/2025.

Υποβολή Αιτήσεων - Δικαιολογητικά

Για την υποβολή της αίτησης απαιτούνται τα εξής **τρία (3) έγγραφα**:

- 1. Η Αίτηση**
- 2. Η Βεβαίωση Αποδοχής Απασχόλησης,**
- 3. Αναλυτική Βαθμολογία Σπουδών Φοιτητή** (θα εκδοθεί από τη Γραμματεία του Τμήματος Γεωπονίας μετά την κατάθεση της Αίτησης).

Οι φοιτητές καλούνται να συμπληρώσουν την **Αίτηση** και να εξασφαλίσουν υπογεγραμμένη την **Βεβαίωση Αποδοχής Απασχόλησης του Φορέα ΠΑ** για το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

Πρότυπα έντυπα των 2 πρώτων εγγράφων επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας πρόσκλησης. Η υποβολή των ανωτέρω γίνεται ηλεκτρονικά με μορφή ηλεκτρονικών αρχείων στη διεύθυνση email της Γραμματείας: agro-secr@uop.gr. Σε ότι αφορά την **Αναλυτική βαθμολογία** η εκτύπωση και προσθήκη αυτής στην αίτηση γίνεται από τη Γραμματεία του Τμήματος.

Υποχρεωτικές και Αναγκαίες Προϋποθέσεις για την πραγματοποίηση Π.Α. σύμφωνα με τον Οδηγό Σπουδών

Τα κριτήρια επιλεξιμότητας καθορίζονται στον Οδηγό Σπουδών και Κανονισμό Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος (Συνέλευση Τμήμ. 12/01-06-2021, Θέμα 5.2). Αναλυτικότερα, Οι φοιτητές(-τριες) πρέπει υποχρεωτικά:

- να βρίσκονται στο 8ο ή μεγαλύτερο εξάμηνο σπουδών.
- να έχουν εξεταστεί (περάσει) επιτυχώς στα 2/3 του συνολικού αριθμού μαθημάτων του προγράμματος σπουδών του τμήματος.

Γενικές παρατηρήσεις

- **Να γραφτείτε στο eclass στο μάθημα: «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΓΕΩΠΟΝΩΝ» και να παρακολουθείτε τις ανακοινώσεις.**

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο
Όνομα
Όνομα πατρός
Όνομα μητρός.....
Σχολή.....
Τμήμα.....
Αρ. Μητρώου
Α.Φ.Μ.....
Εξάμηνο σπουδών
Διεύθυνση :
ΟδόςΑρ.
Πόλη
Ταχ. Κώδικας.....
ΤΗΛ.
Email:.....
ΘΕΜΑ : Έγκριση Πρακτικής Άσκησης
ΚΑΛΑΜΑΤΑ / /

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Εγκρίνεται η πραγματοποίηση της Π.Α. στη βάση των δεδομένων και των επισυναπτόμενων της αίτησης και ορίζονται:

- α. Ημερομηνία έναρξης Π.Α.....
β. Επόπτης Καθηγητής.....

Για την Επιτροπή

Ο/Η Πρόεδρος Τα μέλη

ΠΡΟΣ

**Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης φοιτητών
Τμήματος ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ δια μέσου της Γραμματείας**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την πραγματοποίηση της πρακτικής μου άσκησης στην υπηρεσία / επιχείρηση με τα παρακάτω στοιχεία :

Επωνυμία.....
.....
.....
Έδρα - Διεύθυνση
.....
.....
Αντικείμενο εργασιών.....
.....
.....
Εκπρόσωπος
Τηλέφωνο/e-mail.....
.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- α) Επιθυμώ [], δεν επιθυμώ [] να συμμετάσχω στο χρηματοδοτούμενο μέσω ΕΣΠΑ Πρόγραμμα Π.Α. και
β) εντός ενός μηνός από την λήξη της πρακτικής μου άσκησης, οφείλω να καταθέσω με δική μου ευθύνη το βιβλίο Π.Α. συμπληρωμένο (φορέας, επόπτης εκπαιδευτικός, πρόεδρος τμήματος) καθώς και βεβαίωση περάτωσης της πρακτικής άσκησης από τον Φορέα στη Γραμματεία του Τμήματος.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή

Συνημμένα:

- 1.Αναλυτική Βαθμολογία Σπουδών Φοιτητή (θα εκδοθεί από τη Γραμματεία του Τμήματος Γεωπονίας μετά την κατάθεση της Αίτησης)
- 2.Βεβαίωση αποδοχής απασχόλησης από το φορέα

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η,.....

νόμιμος/η εκπρόσωπος της Επιχείρησης ή Δημόσιου φορέα,.....

με επωνυμία:

Διεύθυνση:

Αντικείμενο εργασιών :

βεβαιώνω ότι:

A. αποδεχόμαστε το αίτημα του/της.....

φοιτητή/τριας του Τμήματος.....του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου (πρώην ΤΕΙ Πελοποννήσου) να πραγματοποιήσει την Πρακτική Άσκησή του, στην Επιχείρησή μας /Φορέα μας και αποδεχόμαστε [], δεν αποδεχόμαστε [] τη συμμετοχή του στο χρηματοδοτούμενο μέσω ΕΣΠΑ πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου.

B. Θα ασφαλίσουμε τον/την φοιτητή/τρια (στην περίπτωση που δεν επιδοτείται από το χρηματοδοτούμενο μέσω ΕΣΠΑ πρόγραμμα) κατά επαγγελματικού κινδύνου με βάση το Π.Δ. 174/85 περί «Πρακτικής Άσκησης στο επάγγελμα των σπουδαστών ΤΕΙ» και τις λοιπές συνοδευτικές διατάξεις (1% επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12ης ασφαλιστικής κλάσης του ΙΚΑ, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις).

Γ. Θα καταβάλουμε μηνιαία αποζημίωση στον/την φοιτητή/τρια σύμφωνα με τους όρους της Ειδικής Σύμβασης που θα υπογράψουμε. Η αποζημίωση θα καταβάλλεται μηνιαίως σε τραπεζικό λογαριασμό του φοιτητή.

Υπεύθυνος -Επόπτης της Επιχείρησης για την Πρακτική Άσκηση του φοιτητή/τριας, ορίζεται ο/η

Γεωπόνος

ή **Τεχνολόγος Γεωπόνος**.....

Θέση:.....

Επικοινωνία: Τηλ e-mail:.....

...../...../202..

Ο/Η εκπρόσωπος του Φορέα Απασχόλησης

Όνοματεπώνυμο.....

Ιδιότητα.....

Υπογραφή /Σφραγίδα