**Πρόσκληση Υποβολής Αιτήσεων φοιτητών για εκπόνηση
Πρακτικής Άσκησης Χειμερινού εξαμήνου Ακ. Έτους 2025-2026**

**του Τμήματος Γεωπονίας**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

**Χρονικό διάστημα υποβολής αιτήσεων από:**

**15/09/2025 έως 30/09/2025**

**Καλαμάτα, 14.09.2025**

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 01/11/2025 έως 30/04/2026.**

**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 με υπογραφή και σφραγίδα τη **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 του Τμήματος Γεωπονίας: agro-secr@uop.gr. Σε ότι αφορά την **Αναλυτική βαθμολογία** η εκτύπωση και προσθήκη αυτής στην αίτηση γίνεται από τη Γραμματεία του Τμήματος.

**Ο φορέας υποδοχής υποχρεούται να ασφαλίσει τον/την φοιτητή/τρια για τον κλάδο του ατυχήματος και να καταβάλει μηνιαία αποζημίωση στον/την φοιτητή/τρια σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και να καταχωρεί στο πληροφοριακό σύστημα «ΕΡΓΑΝΗ ΙΙ» τους φοιτητές που πραγματοποιούν πρακτική άσκηση και να δημοσιεύει και να καταγράφει στο πληροφοριακό σύστημα ΑΤΛΑΣ κάθε θέση πρακτικής άσκησης.**

**Γενικές παρατηρήσεις**

**Οι φοιτητές/φοιτήτριες να γραφτείτε:**

* **στο πληροφοριακό σύστημα ΑΤΛΑΣ και**
* **στο eclass στο μάθημα: «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΓΕΩΠΟΝΩΝ» και να παρακολουθείτε τις ανακοινώσεις.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**Επώνυμο ..................................................................Όνομα .......................................................................Όνομα πατρός ..........................................................Όνομα μητρός……………………………..…………………………Σχολή…………………..…………..…………………….................Τμήμα……………………….……………………………………………Αρ. Μητρώου .........................................................Α.Φ.Μ…………………………………………………………………….Εξάμηνο σπουδών ………………………………………………..**Διεύθυνση :**Οδός ............................................Αρ. .......................Πόλη ……….………………………….……..............................Ταχ. Κώδικας……………………….…………………………………ΤΗΛ. ...............................................................………..Email:..………………………………………………………………..…Ημερομηνία έναρξης Πρακτικής Άσκησης……………………………………………………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) εντός **ενός μηνός** από τη 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****ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΓΕΩΠΟΝΩΝ**Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η,……………………………………………………………………………………………………………..νόμιμος/η εκπρόσωπος της Επιχείρησης ή Δημόσιου φορέα,…………………………………………………………………. |
| με επωνυμία: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Διεύθυνση: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Αντικείμενο εργασιών : …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **βεβαιώνω** ότι αποδεχόμαστε:**Α**. το αίτημα του/της……………………………………………………………………………………………………….. φοιτητή/τριας του Τμήματος Γεωπονίας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου να πραγματοποιήσει την Πρακτική Άσκησή του, στην Επιχείρησή μας/Φορέα μας και **Β**. να ασφαλίσουμε τον/την φοιτητή/τρια για τον κλάδο του ατυχήματος και να καταβάλουμε μηνιαία αποζημίωση στον/την φοιτητή/τρια σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και **Γ**. να καταχωρήσουμε στο πληροφοριακό σύστημα «ΕΡΓΑΝΗ ΙΙ» τους φοιτητές που πραγματοποιούν πρακτική άσκηση και να δημοσιεύσουμε κάθε θέση πρακτικής άσκησης στο πληροφοριακό σύστημα ΑΤΛΑΣ. |
| **Υπεύθυνος Επόπτης** της Επιχείρησης για την Πρακτική Άσκηση του φοιτητή/τριας, ορίζεται ο/η : |
| **Γεωπόνος**…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………… |
| **ή Τεχνολόγος Γεωπόνος** ……………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Επικοινωνία:** Τηλ ……………..…………………………………………… e-mail:……………………………………………………………. |  |
| …………/………/202.. |  |
| **O/Η εκπρόσωπος του Φορέα Απασχόλησης** (Υπογραφή - Σφραγίδα) |