

[πλήρης ονομασία Φορέα]

[πλήρης διεύθυνση έδρας]

[στοιχεία επικοινωνίας]

[τόπος, ημερομηνία]

Προς:

- Την Υπεύθυνη της Πρακτικής Άσκησης
στο Τμήμα Γεωγραφίας
του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου
Επικ. Καθηγήτρια Αγγελική ΠΑΙΔΑΚΑΚΗ
paidakaki@hua.gr
- Τη Συνέλευση Τμήματος Γεωγραφίας
Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο
Λεωφ. Ελ. Βενιζέλου, 70
GR – 176 76 Καλλιθέα Αττικής

Κυρίες, κύριοι,

Βρισκόμαστε στην ευχάριστη θέση να σας πληροφορήσουμε ότι αποδεχόμαστε την πρόταση συνεργασίας με το Τμήμα Γεωγραφίας του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου, για την **Πρακτική Άσκηση (ΠΑ) των προπτυχιακών φοιτητών και φοιτητριών**, με τις ακόλουθες γενικές προδιαγραφές:

α) Ως προς τη διάρκεια :

ΠΑ πλήρους απασχόλησης: **ΝΑΙ/ΟΧΙ**

Συνολικής διάρκειας 2 μηνών / 8 εβδομάδων και με εβδομαδιαίο ωράριο πλήρους απασχόλησης ([21 έως] 40 ώρες/ εβδομάδα):

.....

ΠΑ μερικής απασχόλησης με υποχρεωτικά εβδομαδιαίο ωράριο 20 ωρών, συνολικής διάρκειας 4 μηνών / 16 εβδομάδες : **ΝΑΙ / ΟΧΙ**

β) Ως προς την περίοδο:

Χειμερινό εξάμηνο (εκτιμώμενη νωρίτερη περίοδος έναρξης από πλευράς Τμ.

Γεωγραφίας: τέλη Νοεμβρίου) : **ΝΑΙ/ΟΧΙ**

Εαρινό εξάμηνο: (εκτιμώμενη νωρίτερη περίοδος έναρξης από πλευράς Τμ.

Γεωγραφίας: τέλη Απριλίου): **ΝΑΙ/ΟΧΙ**

γ) Ως προς τον δυνητικό αριθμό υποδοχής ασκούμενου/-ης φοιτητή/-τριας ανά εξάμηνο **[και ποιό εξάμηνο;]**

δ) Η θεσμοθετημένη αποζημιούμενη Πρακτική Άσκηση των Προπτυχιακών Φοιτητών και Φοιτητριών του Τμ. Γεωγραφίας θα χρηματοδοτηθεί από μας, τον Φορέα Υποδοχής ΠΑ: **ΝΑΙ/ΟΧΙ**

Συμπληρωματικά ή Άλλο: (γενική περιγραφή περίπτωσης / όροι)....

- ε) Τόπος υλοποίησης ΠΑ: [ΝΑΙ/- Διεύθυνση (οδός, αρ, ΤΚ & πόλη)]
α. στην έδρα του Φορέα μας/ της ειδικής μονάδας μας: ... /
β. σε χώρους εγκατάστασής του: ... /
γ. σε σημείο παροχής υπηρεσιών του: ... /
δ. Συνδυασμός από (α/β/γ): ...

Ως υπεύθυνος για την εποπτεία, παρακολούθηση και καθοδήγηση των φοιτητών/-τριών («Επόπτης Φορέα Υποδοχής ΠΑ/ εργασιακός επόπτης») ορίζεται, από πλευράς μας, ο/η [ονοματεπώνυμο, ιδιότητα – θέση]..... με τον/την οποίο/-α μπορείτε να έρθετε σε επικοινωνία για τον καθορισμό του αντικειμένου της πρακτικής άσκησης και δυνητικά του εβδομαδιαίου προγράμματος: [διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου, τηλ. και ωράριο επικοινωνίας:]

Για διοικητικά ζητήματα (κυρίως για το ειδικό Πληροφοριακό Σύστημα Πρακτικής Άσκησης ΑΤΛΑΣ atlas.grnet.gr & το πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ) αρμόδιος/-α είναι ο/η [ονοματεπώνυμο, ιδιότητα – θέση] [διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου, τηλ. και ωράριο επικοινωνίας]:

Επιθυμούμε να έχουμε μια συνέντευξη με την τους/τις ενδιαφερόμενους/-ες φοιτητές/-τριες,

- ΠΡΙΝ την έγκριση τοποθέτησης (από την Συνέλευση του Τμήματος Γεωγραφίας) στον Φορέα μας, ΝΑΙ / ΌΧΙ
- ΜΕΤΑ την έγκριση τοποθέτησης (από την Συνέλευση του Τμήματος Γεωγραφίας) στον Φορέα μας, π.χ. για γνωριμία & σχεδιασμό του προγράμματος της περιόδου Πρακτικής Άσκησης, ΝΑΙ / ΌΧΙ

[προαιρετικό: Σας προσκαλούμε παράλληλα να παρακολουθήσετε το φάσμα των δραστηριοτήτων του φορέα μας στα ακόλουθα σημεία του παγκοσμίου ιστού και στα διαδικτυακά κοινωνικά μέσα:]

Με τιμή,

[Υπογραφή του Νόμιμου Εκπρόσωπου του Φορέα]

[Ονοματεπώνυμο]

[τίτλος / θέση]

[σφραγίδα]