



### ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

Στη Θεσσαλονίκη, σήμερα την .....(ημ. συνεδρίασης) οι παρακάτω συμβαλλόμενοι:

α) Το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης – Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας, που εδρεύει στη Θεσσαλονίκη και εκπροσωπείται νόμιμα από τον Αναπληρωτή Καθηγητή κ. Ευστράτιο Στυλιανίδη, Αντιπρύτανη Έρευνας και Δια Βίου Εκπαίδευσης και Πρόεδρο της Επιτροπής Ερευνών, εφεξής αναφερόμενος ως Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών

β) Ο Ιδρυματικά Υπεύθυνος του Προγράμματος «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Α.Π.Θ.» (MIS 5030808), Αντώνιος Κορωναίος, Καθηγητής Τμήματος Γεωλογίας Α.Π.Θ., εφεξής αναφερόμενος ως Ιδρυματικά Υπεύθυνος, και

γ) Ο Φορέας Υποδοχής «.....», νομίμως εκπροσωπούμενος από τον/την ..... (Όνοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου), ..... (Ιδιότητα), εφεξής αναφερόμενος ως Φορέας Υποδοχής,

δ) Ο/Η ....., φοιτητής/τρια Τμήματος ..... Α.Π.Θ., εφεξής αναφερόμενος ως φοιτητής/τρια

σε συνέχεια της έγκρισης της Επιτροπής Ερευνών Α.Π.Θ. (αρ. συνεδρίασης:.....),

συμφώνησαν στα ακόλουθα:

Ο Φορέας Υποδοχής θα συνεργαστεί με το Τμήμα ..... **Α.Π.Θ.** στο πλαίσιο του Προγράμματος «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Α.Π.Θ.». Το πρόγραμμα χρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και συγχρηματοδοτείται από Εθνικούς Πόρους μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανταγωνιστικότητα, Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία» του Εταιρικού Συμφώνου για το Πλαίσιο Ανάπτυξης 2014-2020, με Ενδιάμεσο Φορέα την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δία Βίου Μάθηση».

Ειδικότερα, συμφωνείται ο/η φοιτητής/τρια, να απασχοληθεί στους χώρους του Φορέα Υποδοχής, με σκοπό την πραγματοποίηση της Πρακτικής του/της Άσκησης.

## **A. Φύση, αντικείμενο και διάρκεια απασχόλησης**

1. Η Πρακτική Άσκηση πραγματοποιείται σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος ..... **Α.Π.Θ.** στους χώρους του παραπάνω αναφερόμενου Φορέα Υποδοχής.
2. Η Πρακτική του/της Άσκηση θα αρχίζει στις ..... και θα λήγει στις .....
3. Ο/Η ασκούμενος/η θα απασχοληθεί στον Τομέα δραστηριότητας ή στο ειδικό αντικείμενο απασχόλησης που έχει δηλωθεί από το Φορέα Υποδοχής.
4. Η Πρακτική Άσκηση του Τμήματος ..... **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 και να συμμορφώνεται πλήρως με το ωράριο λειτουργίας που έχει καθοριστεί και τους κανονισμούς του Φορέα Υποδοχής. Η ημερήσια απασχόληση του/της ασκούμενου/ης δε θα υπερβαίνει το ωράριο που έχει καθοριστεί και απαγορεύονται οι υπερωρίες σε βάρος του/της ασκούμενου/ης, εκτός αν πραγματοποιούνται οικειοθελώς ή αν είναι απολύτως απαραίτητο από τον ίδιο το Φορέα Υποδοχής.

## **B. Υποχρεώσεις Φορέα Υποδοχής**

1. Ο Φορέας Υποδοχής έχει εκδηλώσει (ή οφείλει να εκδηλώσει) το ενδιαφέρον του για συμμετοχή στο Πρόγραμμα «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Α.Π.Θ» μέσω του ΠΣ «ΑΤΛΑΣ».
2. Ο Φορέας Υποδοχής οφείλει να δηλώσει τον/την ασκούμενο/η φοιτητή/τρια στο **ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ (Απ. Αριθμ. 40331/Δ1.13521, ΦΕΚ Β' 3520/19-09-2019, Αρθ. 1, §1.2)** τόσο πριν την έναρξη της Πρακτικής Άσκησης, επισυνάπτοντας τη σαρωμένη σύμβαση της Πρακτικής Άσκησης, όσο και μετά τη λήξη της Πρακτικής Άσκησης (**Απ. Αριθμ. 40331/Δ1.13521, ΦΕΚ Β' 3520/19-09-2019, Αρθ. 4, §4.6, Αρθ. 5, §5.12 & §5.13**). Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση τροποποίησης όρων της Πρακτικής Άσκησης (π.χ. ωράριο) θα πρέπει επίσης να γίνει δήλωση στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ.
3. Μετά την ολοκλήρωση της δήλωσης στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ εκτυπώνεται αντίγραφο στο οποίο αποδίδεται και αποτυπώνεται ο αριθμός πρωτοκόλλου & η Ημ. Υποβολής. Ο Φορέας Υποδοχής οφείλει να αποστείλει στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης τα εν λόγω υποβληθέντα αντίγραφα (για τη δήλωση έναρξης Πρακτικής Άσκησης, για τη δήλωση λήξης Πρακτικής Άσκησης, και για την περίπτωση τροποποίησης των όρων της Πρακτικής Άσκησης) στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης Α.Π.Θ., (είτε μέσω email, είτε ταχυδρομικώς). (**Απ. Αριθμ. 40331/Δ1.13521, ΦΕΚ Β' 3520/19-09-2019, Αρθ. 4, §4.4**)
4. Ο Φορέας Υποδοχής θα απασχολήσει τον/την ασκούμενο/η 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.
5. Υπεύθυνος - επόπτης του Φορέα Υποδοχής για την επίβλεψη του/της ασκούμενου/ης ..... ορίζεται ..... ο/..... κος/κα .....  
(email:.....), ο/η οποίος/α θα

- έχει και την υποχρέωση για την πραγματοποίηση ηλεκτρονικής αξιολόγησης του/της ασκούμενου/ης στο τέλος της Πρακτικής του/της Άσκησης.
6. Ο Φορέας Υποδοχής αποδέχεται να απασχολήσει τον/την φοιτητή/τρια τηρώντας όλα τα μέτρα υγιεινής και προστασίας κατά της πανδημίας covid-19 (εγκύκλιος με αριθμό πρωτ. 17312/Δ9.506 του Υπ. Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων / Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας, Σώμα Επιθεώρησης και Εργασίας).

### **Γ. Υποχρεώσεις Τμήματος**

1. Επιστημονικά Υπεύθυνος/η Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος .....Α.Π.Θ. είναι ο/η κος/κα..... (ονοματεπώνυμο&βαθμίδα)
2. Το κάθε είδους εμπλεκόμενο επιστημονικό προσωπικό του Τμήματος ..... 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.
3. 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.

### **Δ. Διακοπή Πρακτικής Άσκησης**

1. 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 το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης Α.Π.Θ. το συντομότερο δυνατόν, με σκοπό την ανεύρεση ικανοποιητικής λύσης.
2. Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η θα επιχειρεί να επαναφέρει τον/την ασκούμενο/η στην τάξη με την παροχή των απαραίτητων συστάσεων, αλλά εάν αυτό δεν καθίσταται εφικτό, τότε θα δικαιούται να αποφασίζει για τη διακοπή της απασχόλησης του/της.
3. Από την πιστοποίηση του/της Επιστημονικά Υπεύθυνου/ης της διακοπής της απασχόλησης του/της ασκούμενου/ης στο Φορέα Υποδοχής, θα διακόπτεται και η υποχρέωση χορήγησης ημερήσιας αποζημίωσης και η διακοπή της επικουρικής ασφάλισης της προστασίας ατυχήματος.
4. Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η θα αναλαμβάνει κάθε δυνατή προσπάθεια για την αντικατάσταση του/της αποχωρούντος/ούσας ασκούμενου/ης με άλλον/η στην ίδια θέση του Φορέα Υποδοχής.

### **Ε. Ειδικότεροι όροι πρωτοκόλλου συνεργασίας**

1. Η αμοιβή του/της φοιτητή/τριας ορίζεται στα 250 ευρώ για κάθε μήνα πλήρους απασχόλησης (αμοιβή και ασφάλιση).
2. Η Επιτροπή Ερευνών Α.Π.Θ. θα αναλαμβάνει την αμοιβή του/της φοιτητή/τριας, καθώς και την ασφάλιση του/της στο Ι.Κ.Α., με βάση τον αντίστοιχο νόμο για την Πρακτική Άσκηση έναντι κινδύνου ατυχήματος (Ν. 2817/2000, παρ. 8, άρθρο 14, εγκ. ΙΚΑ 47/20.6.2000 και Ν. 3232/2004, παρ. 10, άρθρο 15).

3. Ο Φορέας Υποδοχής δε θα φέρει καμία υποχρέωση εργοδοτικής ή/και ασφαλιστικής κάλυψης.
4. Ο/Η ασκούμενος/η μπορεί να απουσιάσει από το Φορέα Υποδοχής κατά τη διάρκεια της Πρακτικής του/της Άσκησης μία (1) ημέρα/μήνα για οποιοδήποτε λόγο (προσωπικό, εκπαιδευτικό ή υγείας). Σε περίπτωση Πρακτικής Άσκησης διάρκειας δύο (2) ή τριών (3) μηνών, η άδεια μπορεί να χορηγηθεί τμηματικά ή συνολικά. Ο/Η ασκούμενος/η θα πρέπει να ενημερώσει τόσο το Φορέα Υποδοχής (προσωπικά ή με email) όσο και το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης Α.Π.Θ. (με email:praktiki@auth.gr) τουλάχιστον δύο (2) ημέρες νωρίτερα από την απουσία του. Σε διαφορετική περίπτωση, η άδεια δε θα γίνεται δεκτή.
5. 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).

Το παρόν πρωτόκολλο συνεργασίας έχει συνταχθεί σε τέσσερα αντίτυπα, ένα για κάθε Συμβαλλόμενο μέρος.

## ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

**Για το Φορέα Υποδοχής**

«.....»

.....  
 .....  
 .....

(Όνοματεπώνυμο & Ιδιότητα Νόμιμου Εκπροσώπου)

(Υπογραφή και Σφραγίδα Νόμιμου Εκπροσώπου)

**Ο/Η φοιτητής/τρια**

«.....»

(Υπογραφή)

**Για το Α.Π.Θ.**

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών

Αναπλ. Καθηγητής

Ευστράτιος Στυλιανίδης

Αντιπρύτανης Έρευνας και Δια Βίου Εκπαίδευσης

Ο Ιδρυματικά Υπεύθυνος Π.Α.

Αντώνιος Κορωναίος

Καθηγητής Τμήματος Γεωλογίας Α.Π.Θ.