******

 ***(Στοιχεία εταιρείας/υπηρεσίας ή σφραγίδα)***

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΕΣΩ ΤΗΛΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Ο φορέας απασχόλησης Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.

*(επωνυμία εταιρίας ή υπηρεσίας)*βεβαιώνει ότι, **δεν τελεί σε προσωρινή απαγόρευση λειτουργίας** και θα απασχολήσει, θα αποζημιώσει και θαασφαλίσει κατά επαγγελματικού κινδύνου (1%επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12ης ασφαλιστικής κλάσης του ΙΚΑ, όπως ισχύει κάθε φορά) τον/την φοιτητή/τριαΚάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο. του Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.*(όνομα πατρός)*με Α.Μ. Κάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.του Τμήματος **ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ, ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ** του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος (πρώην ΤμήμαΚάντε κλικ ή πατήστε εδώ για να εισαγάγετε κείμενο.τουΑλεξάνδρειου ΤΕΙ Θεσσαλονίκης), για την πραγματοποίηση της **εξ αποστάσεωςπρακτικής του/της άσκησης (τηλεργασίας)βάσει του (ΦΕΚ 4899/τ.Β’/06.02.2020) και της υπ.αριθμ. 383/10-11-2020 εγκυκλίου του Υφυπουργού κ. Β. Διγαλάκη, Παροχή πρόσθετων διευκρινίσεων για την εφαρμογή της υπό στοιχεία Δ1α/ΓΠ.οικ.71342/6.11.2020 Κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ Β΄4899),**στο πλαίσιο της πράξης «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Αλεξάνδρειου Τ.Ε.Ι. Θεσσαλονίκης»,με MIS 5032657, του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία», για το χρονικό διάστημα από **\_\_/\_\_/\_\_\_\_** έως **\_\_/\_\_/\_\_\_\_.**

Ο φορέας απασχόλησης

*(Ονοματεπώνυμο*

*Υπογραφή & Σφραγίδα)*