



**ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

Μεταξύ της επιχείρησηςπου εκπροσωπείται από τον/την κ.....

Και τον προϊστάμενο του τμήματος Φυσικοθεραπείας της ΣΕΥΠ / ΑΤΕΙ Θεσσαλονίκης ή του εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου του και σύμφωνα με την κοινή απόφαση Ε5/1797/20.03.85 των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Εργασίας, συνάπτεται Ειδική Σύμβαση Εργασίας για την πρακτική άσκηση του/της φοιτητή/τριας.....του.....

Με αριθμό μητρώου..... Με τους παρακάτω όρους:

1. Ο/η ασκούμενος/η στο χώρο εργασίας υποχρεούται να ακολουθεί το ωράριο λειτουργίας της επιχείρησης ή υπηρεσίας, τους κανονισμούς ασφαλείας και εργασίας καθώς και κάθε άλλη ρύθμιση ή κανονισμό που ισχύει για το προσωπικό της επιχείρησης ή υπηρεσίας. Για τη συμμόρφωση του/της ασκούμενου/ης με τα παραπάνω ισχύουν τα αναφερόμενα στην παράγραφο 4 εδ. Α Ε5/1797/85 κοινής Υπουργικής απόφασης.
2. Η Πρακτική Άσκηση και συνεπώς και η Ειδική Σύμβαση λήγουν αυτοδικαίως με το πέρας της υποχρέωσης για άσκηση του/της φοιτητή/τριας.
3. Ο φορέας απασχόλησης (Επιχείρηση- Υπηρεσία) στο πλαίσιο της κοινωνικής αποστολής του και των δυνατοτήτων του υποχρεούται να συμβάλλει κατά το καλύτερο δυνατό τρόπο στην αρτιότερη εκπαίδευσή του/της ασκούμενου/ης σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παράγραφο 4 εδ. γ της Ε5/1797/85 κοινής υπουργικής απόφασης.
4. Ο φορέας απασχόλησης (Επιχείρηση- Υπηρεσία) οφείλει να απασχολεί τον/την ασκούμενο/η στο πλαίσιο του περιγράμματος πρακτικής άσκησης του Τμήματος που του έχει κοινοποιηθεί και με το οποίο έχει συμφωνήσει και να συνεργάζεται για κάθε θέμα που αφορά την Πρακτική Άσκηση των φοιτητών με την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος.
5. Το Τμήμα Φυσικοθεραπείας οφείλει να φροντίσει για την πρόσθετη ενημέρωση για θέματα ασφάλειας και υγιεινής στο χώρο εργασίας των ασκούμενων φοιτητών.
6. Ο/η ασκούμενος/η φοιτητής/τρια δέχεται όλους τους όρους της παρούσας Ειδικής Σύμβασης Εργασίας και την προσυπογράφει.
7. Η έναρξη της Πρακτικής Άσκησης ορίζεται από.....και η λήξη της την.....

Η παρούσα Ειδική Σύμβαση συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα, ένα για το φορέα(Επιχείρηση/Υπηρεσία), ένα για το Τμήμα και ένα για τον/την ασκούμενο/η φοιτητή/τρια.

Οι Συμβαλλόμενοι Προσυπογράφοντες

Για το φορέα

Ο/Η ασκούμενος/η φοιτητής/τρια

Για το Τμήμα