

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ  
ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Ο φορέας απασχόλησης .....  
..... (επωνυμία εταιρίας ή υπηρεσίας) που  
εκπροσωπείται από τον/την ..... (ονοματεπώνυμο  
νόμιμου εκπροσώπου) βεβαιώνει ότι θα απασχολήσει, θα αποζημιώσει και θα ασφαλίσει κατά επαγγελματικού  
κινδύνου (1% επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12<sup>ης</sup> ασφαλιστικής κλάσης του ΕΦΚΑ, όπως ισχύει κάθε  
φορά) τον/την φοιτητή/τρια .....  
του ..... (όνομα πατρός) με Α.Μ. .... του Τμήματος  
**Βιβλιοθηκονομίας, Αρχειονομίας και Συστημάτων Πληροφόρησης** του Διεθνούς  
Πανεπιστημίου της Ελλάδος, στη δημοσιευμένη θέση στον Άτλα (atlas.grnet.gr) με Κωδικό  
Group.....,  
για την πραγματοποίηση της πρακτικής του/της άσκησης για το χρονικό διάστημα από ...../...../.....  
έως ...../...../.....

- Δηλώνω ότι δε στοιχειοθετείται συγγένεια (Β' βαθμού και άνω, σε ευθεία γραμμή, πλάγια γραμμή και εξ' αγχιστείας) όπως και συζυγική σχέση με το νόμιμο εκπρόσωπο της Επιχείρησης/Φορέα στον οποίο θα απασχοληθώ. Επίσης, σε κάθε περίπτωση συγγένειας Β' βαθμού και άνω όπως και συζυγικής σχέσης με άλλο πρόσωπο απασχολούμενο στον φορέα - επιχείρηση, το πρόσωπο αυτό δεν μπορεί να ορισθεί ως επόπτης εκ μέρους του Συνεργαζόμενου Φορέα.

Ο φορέας απασχόλησης

(Ονοματεπώνυμο  
Υπογραφή & Σφραγίδα)