**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Παραλαμβάνετε φάκελο για την έναρξη της Πρακτικής Άσκησης, όπου θα βρείτε τα εξής:

1. Τρεις (3) Ειδικές Συμβάσεις εργασίας, οι οποίες πρέπει να υπογραφούν από τον φοιτητή/τρια και από τον φορέα (νοσοκομείο/κλινική) και να φέρουν σφραγίδα του φορέα οπωσδήποτε.
2. Δύο (2) Συμβάσεις από Κοινού Υπευθύνων επεξεργασίας, οι οποίες πρέπει να υπογραφούν από το φοιτητή/τρια και από τον φορέα (νοσοκομείο/κλινική) και να φέρουν σφραγίδα του φορέα οπωσδήποτε.
3. Τρία (3) παραρτήματα υποχρεώσεων των συμβαλλομένων μερών τα οποία πρέπει να υπογραφούν από τον φορέα (νοσοκομείο/κλινική).
4. Τρία (3) Παραρτήματα Ειδικής Σύμβασης Εργασίας, τα οποία πρέπει να υπογραφούν από το φοιτητή/τρια και τον φορέα και να φέρουν σφραγίδα του φορέα οπωσδήποτε.
5. Μία (1) Βεβαίωση φορέα απασχόλησης, η οποία υπογράφεται και σφραγίζεται από τον φορέα (νοσοκομείο/κλινική).
6. Μία (1) Βεβαίωση ολοκλήρωσης πρακτικής άσκησης, η οποία υπογράφεται και σφραγίζεται από τον φορέα (νοσοκομείο/κλινική).
7. Μία (1) βεβαίωση Πρακτικής άσκησης για τον φορέα (νοσοκομείο/κλινική).
8. Ένα (1) Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης- ημερολόγιο, το οποίο θα πρέπει να συμπληρώνεται καθημερινά από τους φοιτητές και να υπογράφεται από τον υπεύθυνο του φορέα (νοσοκομείο/κλινική).
9. Το περίγραμμα της πρακτικής άσκησης θα το βρείτε στον οδηγό πρακτικής άσκησης.

**Τί πρέπει να κάνω μόλις τα παραλάβω;**

1. Σε περίπτωση που λείπει κάποιο έγγραφο από τα παραπάνω, ενημερώνω με e-mail τη Γραμματεία.
2. Προσκομίζω τα έντυπα στον φορέα απασχόλησης για υπογραφές και σφραγίδες πριν την έναρξη της πρακτικής άσκησης.
3. **Αποστέλλω εντός ευλόγου χρονικού διαστήματος στη Γραμματεία (ταχ. διεύθυνση ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ, ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΕΠΤΣΕ, Τ.Κ. 50200 ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ) τα εξής:**
4. **Ειδική Σύμβαση Εργασίας μαζί με το Παράρτημα Ειδικής Σύμβασης Εργασίας**
5. **Σύμβαση από Κοινού Υπευθύνων Επεξεργασίας και το Παράρτημα υποχρεώσεων των συμβαλλομένων μερών**
6. **Βεβαίωση φορέα απασχόλησης**

**Τί πρέπει να κάνω μόλις ολοκληρώσω την πρακτική μου άσκηση;**

**Μετά την ολοκλήρωση της Πρακτικής Άσκησης αποστέλλω ΑΜΕΣΑ στη Γραμματεία του Τμήματος Μαιευτικής τα παρακάτω:**

1. **Βεβαίωση Ολοκλήρωσης Πρακτικής Άσκησης**
2. **Βεβαίωση ενσήμων από το ΙΚΑ -ΕΦΚΑ (150 ένσημα)**
3. **Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης συμπληρωμένο (υπογεγραμμένο- σφραγισμένο).**