



Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες

Γραφείο Ελλάδας

ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ (Πρότυπο)

1. Αποδέχομαι την ΣΥΜΒΑΣΗ για τη θέση ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ που μου προσφέρεται από την Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR), όπως περιγράφεται στο συνημμένο Πρόγραμμα Εργασίας. Επιπλέον, κατανοώ και αποδέχομαι τα εξής:

α. Ότι δεν θα λάβω χρηματική αμοιβή από την Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες για την πρακτική άσκηση, ενώ όλα τα σχετικά με αυτήν έξοδα, συμπεριλαμβανομένων των εξόδων μετακίνησης και των σχετικών δαπανών, βαρύνουν αποκλειστικά εμένα ή τον οργανισμό ή το ίδρυμα που ενεργεί ως χορηγός μου.

β. Ότι δεν θεμελιώνεται κάποιο δικαίωμα ή γεννάται προσδοκία απασχόλησης μετά το πέρας της πρακτικής άσκησης και δεν θα έχω το δικαίωμα να υποβάλω αίτηση για πρόσληψη στην Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για Πρόσφυγες (UNHCR) σε οποιονδήποτε ρόλο, συμπεριλαμβανομένου και αυτού του συμβούλου, τόσο κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης όσο και για χρονικό διάστημα έξι μηνών από την ημερομηνία λήξης της πρακτικής άσκησης.

γ. Ότι η Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR) δεν φέρει καμία ευθύνη κόστους κάλυψης τυχόν ατυχημάτων ή/και ασθενειών που μπορεί να παρουσιάσουν κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης. Σχετικά με αυτό το θέμα, επισυνάπτω τα εξής:

i. Ένα πιστοποιητικό ιατρού που βεβαιώνει την καλή κατάσταση της υγείας μου, ότι είμαι σε θέση να ταξιδέψω και ότι έχω κάνει όλα τα εμβόλια που απαιτούνται για την παραμονή μου στο σταθμό επιχειρήσεων.

ii. Ένα αποδεικτικό έγγραφο που πιστοποιεί ότι καλύπτομαι πλήρως από ασφαλιστικό πρόγραμμα υγείας, το οποίο θα είναι σε ισχύ για όλη τη χρονική περίοδο της πρακτικής άσκησης και το οποίο θα καλύπτει και τη διακομιδή μου για ιατρικούς λόγους από το σταθμό επιχειρήσεων όπου θα υπηρετήσω κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης.

δ. Ότι είμαι προσωπικά υπεύθυνος για τη βίζα και όλα τα απαραίτητα ταξιδιωτικά έγγραφα που σχετίζονται με την πρακτική άσκηση. Η Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR) θα παρέχει υποστήριξη κατά την απόκτηση βίζας μόνο σε περίπτωση που παρουσιαστούν δυσκολίες στις σχετικές διαδικασίες ή σε περίπτωση που υπάρξει σχετική απαίτηση από τις αρμόδιες αρχές. Επίσης, κατανοώ ότι κατά την άφιξή μου σε ένα γραφείο της Ύπατης Αρμοστείας του ΟΗΕ (UNHCR) για τους Πρόσφυγες, το γραφείο θα μου χορηγήσει μια εσωτερική «Διαπίστευση» για χρήση με τις αρχές εκτός του Οργανισμού.

2. Αναγνωρίζω και αποδέχομαι τις εξής υποχρεώσεις, όσον αφορά την πρακτική μου άσκηση στην Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR):

α. Πρέπει να συμπεριφέρομαι, ανά πάσα στιγμή, με τρόπο που αρμόζει σε έναν ασκούμενο της Ύπατης Αρμοστείας του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR). Αυτή η υποχρέωση περιλαμβάνει την εξοικειώσή μου με τον Κώδικα Δεοντολογίας της Ύπατης Αρμοστείας του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες [PDF], και η υπογραφή μου στο παρόν έγγραφο επιβεβαιώνει ότι δεσμεύομαι από τις αρχές του.

β. Θα διαφυλάξω τον απόρρητο χαρακτήρα όλων των μη δημοσιευμένων πληροφοριών που ενδεχομένως να μου γνωστοποιηθούν από την Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR) κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης και δεν θα δημοσιεύσω τις όποιες αναφορές ή έγγραφα βάσει των πληροφοριών που θα μου γνωστοποιηθούν κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης, εκτός και αν έχω λάβει πρότερη, γραπτή εξουσιοδότηση από την Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR).

γ. Θα παρέχω έγγραφη ειδοποίηση σε περίπτωση ασθένειας, απουσίας ή άλλων αναπόφευκτων περιστάσεων που ενδεχομένως να μην επιτρέψουν τη συμμετοχή μου στην πρακτική άσκηση ή την ολοκλήρωσή της.

δ. Θα ενημερώσω την Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες για τη διεύθυνση διαμονής μου στο σταθμό επιχειρήσεων. Επίσης, θα ενημερώσω τον Οργανισμό σχετικά με το όνομα και τη διεύθυνση ενός ατόμου με το οποίο θα μπορεί να επικοινωνεί ο Οργανισμός σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

ε. Στο τέλος της πρακτικής άσκησης θα υποβάλω μια αναφορά με όλες τις δραστηριότητές μου ως ασκούμενου και θα επιστρέψω στην Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR) όλα τα αντικείμενα που θα έχω στην κατοχή μου και ανήκουν στον Οργανισμό (π.χ. άδειες ασφαλείας, κ.λ.π.).

3. Κατανοώ ότι, σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με τα παραπάνω, η Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR) μπορεί να αρνηθεί να μου παράσχει συστατική επιστολή σχετικά με την πρακτική άσκηση.

Ημερομηνία:

Υπογραφή ασκούμενου:

Ονοματεπώνυμο:

Μονάδα εργασίας/γραφείο:

Ονοματεπώνυμο και τίτλος επιβλέποντα πρακτικής άσκησης:

Ημερομηνία τελευταίας ενημέρωσης: Απρίλιος 2012

SAMPLE