|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ** | | | | | | | | | | | | | |
| **ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**: | | | | | | | | | | | | | |
| Επώνυμο: | …………………………… | | | | | | | Όνομα: | | | ………………………. | | |
| Πατρώνυμο: | …………………………… | | | | | | | Μητρώνυμο: | | | ………………………. | | |
| Ημερ/νία Γέννησης: | ………………………….... | | | | | | | | | | | | |
| Αρ. Φοιτ. Μητρώου: | …………………………… | | | | | | | Εξάμηνο Σπουδών: | | | ……………………… | | |
| Αριθμός Δ.Α.Τ.: | …………………………… | | | | | | | Αρχή Έκδοσης: | | | ……………………… | | |
| Α.Μ.Α. ΙΚΑ: | …………………………… | | | | | | | Α.Μ.Κ.Α: | | | ……………………… | | |
| Α.Φ.Μ.: | …………………………… | | | | | | | Δ.Ο.Υ: | | | ……………………… | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | …………………………… | | | | | | |
| Τράπεζα: | …………………………… | | | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** | | | | | | | | | | | | | |
| Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας: | | | …………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | |
| Πόλη: | | | | ………………………………. | | | | | | Τ.Κ: | | …………… |
| Τηλέφωνο Οικίας: | | | | ………………………….. | | | | | | Κινητό: | | …………… |
| E-mail: | | | | …………………………………... | | | | | |  | | |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – ΑΤΟΜΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ / ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ:** | | | | | | | | | | | | | |
| Σχολή – Τμήμα: | | ……………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
| Έτος Εισαγωγής: | | ……………………. | | | | | | | | | | | |
| Μητρική Γλώσσα: | | ……………………. | | | | | Ξένες Γλώσσες: | | …………………………………… | | | | |
| Πιστοποίηση Ξένης Γλώσσας: | | Ναι  Όχι | | | | | Αν Ναι παρακαλώ διευκρινίστε: …………………….. | | | | | | |
| Δεξιότητες Πληροφορικής: | | ……………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
| Πιστοποίηση Πληροφορικής: | | Ναι  -Όχι | | | | | Αν Ναι παρακαλώ διευκρινίστε: …………………….. | | | | | | |
| **ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ή ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ:** | | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία (από – έως)  (ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη): | | | | | …………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Επωνυμία Επιχείρησης / Οργανισμού: | | | | | …………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Αντικείμενο δραστηριότητας: | | | | | …………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Κύριες δραστηριότητες & αρμοδιότητες: | | | | | ……………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| Ημερομηνία (από – έως)  (ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη): | | | | | …………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Επωνυμία Επιχείρησης / Οργανισμού: | | | | | …………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Αντικείμενο δραστηριότητας: | | | | | …………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Κύριες δραστηριότητες & αρμοδιότητες: | | | | | ……………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| **ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΧΩΡΙΣ ΕΠΙΤΥΧΗ ΚΑΤΑΛΗΞΗ:** | | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία (από – έως)  (ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη): | | | | | | ………………………………………………………….. | | | | | | | |
| Επωνυμία Επιχείρησης / Οργανισμού: | | | | | | ………………………………………………………….. | | | | | | | |
| Αντικείμενο δραστηριότητας: | | | | | | ………………………………………………………….. | | | | | | | |
| Θέση πρακτικής άσκησης: | | | | | | ………………………………………………………….. | | | | | | | |
| Λόγος μη επιτυχούς κατάληξης πρακτικής άσκησης: | | | | | | ………………………………………………………….. | | | | | | | |
| **ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ:** | | | | | | | | | | | | | |
| (Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση που ο/η φοιτητής/τρια επιθυμεί να εξασκηθεί σε φορέα υποδοχής προσωπικής του/της επαφής) | | | | | | | | | | | | | |
| Επωνυμία Φορέα:……………………………………… | | | | | | Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου: ………………………..  ………………………. | | | | | | | |
| Διεύθυνση/Πόλη:………………………………………. | | | | | | Νομός:………………………………………………… | | | | | | | |
| Τηλ/Fax: ……………………………………………….. | | | | | | E-mail: ………………………………………………….. | | | | | | | |
| **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ/ ΤΟΜΕΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΟΠΟΥ ΘΑ ΕΠΙΘΥΜΟΥΣΑ ΝΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΩ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΜΟΥ ΑΣΚΗΣΗ:** | | | | | | | | | | | | | |
| **(**Συμπληρώνεται στην περίπτωση που ο/η φοιτητής/τρια δεν έχει να προτείνει φορέα υποδοχής προσωπικής του/της επαφής) | | | | | | | | | | | | | |
| 1η Προτίμηση: …………………………………………... | | | | | | Νομός/Πόλη:…………………………………………… | | | | | | | |
| 2η Προτίμηση:…………………………………………… | | | | | | Νομός/Πόλη:…………………………………………… | | | | | | | |
| 3η Προτίμηση:…………………………………………… | | | | | | Νομός/Πόλη:…………………………………………… | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία: | ……………………………. |
| Υπογραφή Φοιτητή/τριας: | …………………………… |
|  |  |

**Συνημμένα Υποβάλλονται τα κάτωθι δικαιολογητικά:**

1. **Υπεύθυνη Δήλωση με τις Υποδείξεις του Γραφείου ΠΑ του Τμήματος**
2. **Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας**
3. **Βεβαίωση Εφορίας που να αναγράφεται ο ΑΦΜ (Αρ. Φορολογικού Μητρώου)**
4. **Βεβαίωση Ασφαλιστικού Φορέα (ΙΚΑ) που να αναγράφεται ο ΑΜΑ (Αρ. Μητρώου Ασφαλιζομένου και ο ΑΜΚΑ**
5. **Βεβαίωση από τη Γραμματεία του Τμήματος για την επιτυχή ολοκλήρωση των μαθημάτων (Αναλυτική Βαθμολογία)**