|  |
| --- |
| **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)**