

**Πανεπιστήμιο Αιγαίου**

**Γραφείο Πρακτικής Άσκησης**

|  |  |
| --- | --- |
| Έντυπο Αίτησης Ασκούμενης/ου Φοιτήτριας/ή | |
| Ατομικά στοιχεία | |
| Όνομα: | Επώνυμο: |
| Όνομα/Επώνυμο πατέρα: | |
| Όνομα/Επώνυμο μητέρας: | |
| Τμήμα: | Εξάμηνο Σπουδών: |
| Αριθ. Φοιτ. Μητρώου: | Ημερομηνία Γέννησης: |
| Αρ. Δελ. Ταυτότητας: | Αρχή Έκδοσης Ταυτότητας: |
| Α.Μ.Α. ΕΦΚΑ (ΙΚΑ): | Α.Μ.Κ.Α. |
| Α.Φ.Μ.: | Δ.Ο.Υ: |
| Τράπεζα: | |
| Αριθμός Λογαριασμού (IBAN):  (να είστε 1η/ος δικαιούχος) | |
| Στοιχεία Επικοινωνίας | |
| Διεύθυνση Κατοικίας: | |
| Πόλη: | ΤΚ: |
| Τηλέφωνο οικίας: | Κινητό Τηλέφωνο: |
| Ε-mail ακαδημαϊκό: |  |
| Προτεινόμενος Φορέας Υποδοχής από την/τον φοιτήτρια/ή | |
| Επωνυμία Φορέα: | |
| Ονοματεπώνυμο Υπευθύνης/ου: | |
| Διεύθυνση/ Πόλη/Τ.Κ.: | |
| Τηλέφωνο: | |
| E-mail: | |
| Κωδικός Θέσης στο σύστημα ΑΤΛΑΣ: | |
|  | |
| Αντικείμενο/Τομέας Δραστηριότητας Φορέα Υποδοχής στον οποίο θα επιθυμούσα να πραγματοποιήσω την πρακτική μου άσκηση:  (σε περίπτωση μη έκφρασης προσωπικής προτίμησης) | |
| 1η προτίμηση: | Νομός/Πόλη: |
| 2η προτίμηση: | Νομός/Πόλη: |
| 3η προτίμηση: | Νομός/Πόλη: |

**Συνημμένα Υποβάλλονται τα κάτωθι δικαιολογητικά:**

1. Βεβαίωση από Γραμματεία για επιτυχή ολοκλήρωση μαθημάτων (αναλυτική βαθμολογία)
2. Βεβαίωση από ΙΚΑ όπου αναγράφεται ο ΑΜΑ και ο ΑΜKΑ
3. Βεβαίωση εφορίας όπου αναγράφεται το ΑΦΜ και η ΔΟΥ
4. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ταυτότητας
5. Υπεύθυνη Δήλωση (υπογεγραμμένη) με τις υποδείξεις του Γραφείου ΠΑ (επισυνάπτεται παρακάτω)
6. Φωτοαντίγραφο Αριθμού Λογαριασμού/ ΙΒΑΝ (αρκεί να είστε 1η/ος δικαιούχος)

Ημερομηνία Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή)