



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πανεπιστήμιο Αιγαίου



Πρακτική Άσκηση (Κεντρική Δομή)

Έντυπο Αίτησης Ασκούμενης/ου Φοιτήτριας/ή

Ατομικά στοιχεία

Όνομα:	Επώνυμο:
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:
Ημερομηνία Γέννησης:	Εξάμηνο Σπουδών:
Αρ.Δελ.Ταυτότητας:	Αρχή Έκδοσης:
Α.Μ.Α. ΕΦΚΑ (ΙΚΑ):	Α.Μ.Κ.Α.
Α.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ

Αριθμός Λογαριασμού (IBAN):

Στοιχεία Επικοινωνίας

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας:	
Πόλη:	ΤΚ:
Τηλέφωνο οικίας:	Κινητό Τηλέφωνο:
E-mail:	

Εκπαίδευση- Ατομικές δεξιότητες

Τμήμα:	Κατεύθυνση:
Έτος Εισαγωγής:	Μητρική Γλώσσα:
Ξένες Γλώσσες:	
Πιστοποίηση Ξένης Γλώσσας:	
Δεξιότητες Πληροφορικής:	



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πιστοποίηση Πληροφορικής:	
<u>Προηγούμενη εργασιακή ή εθελοντική εμπειρία</u>	
Επωνυμία Φορέα: Ημερομηνία (από -έως): Αντικείμενο Δραστηριότητας:	
Επωνυμία Φορέα: Ημερομηνία (από -έως): Αντικείμενο Δραστηριότητας:	
<u>Προηγούμενη Πρακτική Άσκηση Χωρίς Επιτυχή Κατάληξη</u>	
Επωνυμία Φορέα: Ημερομηνία (από -έως): Αντικείμενο Δραστηριότητας:	
Αιτία μη-επιτυχούς κατάληξης:	
<u>Προτεινόμενοι Φορείς Υποδοχής από την/τον φοιτήτρια/ή</u> (σε περίπτωση άσκησης σε φορέα προσωπικής προτίμησης)	
Επωνυμία Φορέα:	
Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου:	
Διεύθυνση/ Πόλη/Τ.Κ.:	
Τηλέφωνο:	
E-mail	
<u>Αντικείμενο/Τομέας Δραστηριότητας Φορέα Υποδοχής στον οποίο θα επιθυμούσα να πραγματοποιήσω την πρακτική μου άσκηση:</u> (σε περίπτωση μη έκφρασης προσωπικής προτίμησης)	
1 ^η προτίμηση:	Νομός/Πόλη:
2 ^η 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 ΑΜΚΑ (αν δεν υπάρχει ΑΜΑ, καταθέτετε μόνο τον ΑΜΚΑ)
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 (αρκεί να είστε 1^{ος} δικαιούχος)
7. Απογραφικό Δελτίο Εισόδου (υπογεγραμμένο) με τις υποδείξεις του Γραφείου ΠΑ (επισυνάπτεται παρακάτω)

Ημερομηνία

Υπογραφή