



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Οδηγίες συμπλήρωσης  
ηλεκτρονικής αίτησης για συμμετοχή στο  
Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

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

ΕΠΑνεΚ 2014-2020  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ - ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ - ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη



# ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΡΑΦΕΙΟ  
ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

**Username** →  
**Password** →  
**όπως στο webmail**

### Είσοδος

  
  
 Διάβασα και αποδέχομαι την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων  
  

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

**ΕΠΑνεΚ 2014-2020**  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ  
ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ

**ΕΣΠΑ 2014-2020**  
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

## Ατομικά Στοιχεία

Όνομα (\*)

Επώνυμο (\*)

Όνομα πατρός (\*)

Όνομα μητρός (\*)

Τμήμα φοίτησης (\*)

Αρ. Μητρώου (\*)

Εξάμηνο (\*)

Ημερομηνία Γέννησης (\*)

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου (\*)

Υπηρεσία Έκδοσης Ταυτότητας ή διαβατηρίου(\*)

Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (ΙΚΑ)

Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α) (\*)

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ) (\*)

Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (Δ.Ο.Υ) (\*)

Τράπεζα (\*)

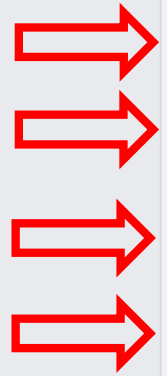
IBAN Λογαριασμού (\*)

Συμπληρωμένα  
Πεδία



### Στοιχεία Επικοινωνίας

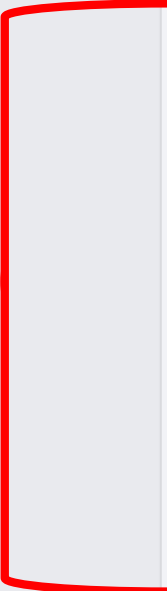
Ταχυδρομική διεύθυνση μόνιμης κατοικίας (*)	
<input type="text"/>	
Πόλη μόνιμης κατοικίας (*)	Τ.Κ. (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Σταθερό τηλέφωνο μόνιμης κατοικίας(*)	Κινητό Τηλέφωνο (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email (*)	Email (επιβεβαίωση) (*)
<input type="text" value="Email"/>	<input type="text" value="Email (Επιβεβαίωση)"/>



### Προτεινόμενος Φορέας Υποδοχής από την/τον φοιτήτρια/ή

Επωνυμία Φορέα	
<input type="text"/>	
Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου/ης	
<input type="text"/>	
Διεύθυνση/ Πόλη/Τ.Κ.	
<input type="text"/>	
Τηλέφωνο	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Κωδικός Θέσης στο σύστημα ΑΤΛΑΣ	
<input type="text"/>	

Αυτά τα πεδία μπορείτε να τα αφήσετε κενά προς το παρόν



### Επωνυμία Εναλλακτικών Φορέων Υποδοχής

1η Προτίμηση	Νομός/Πόλη
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2η Προτίμηση	Νομός/Πόλη
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3η Προτίμηση	Νομός/Πόλη
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Προς το παρόν, συμπληρώνετε μόνο την περιοχή που θέλετε να κανετε πρακτική

**Οι φοιτητές που δεν έχουν ΑΜΑ, μπορούν να επισυνάψουν τον ΑΜΚΑ και να εκδώσουν αργότερα ΑΜΑ.**



### Συνημμένα Υποβάλλονται τα κάτωθι δικαιολογητικά

**Επισύναψη Αρχείων** (Μόνο pdf, jpg και png αρχεία και μέχρι 4MB το καθένα.

Για να συνενώσετε περισσότερα αρχεία σε ένα χρησιμοποιήστε τα εργαλεία στη σελίδα [εδώ](#))

Βεβαίωση από ΙΚΑ όπου αναγράφεται ο ΑΜΑ και ο ΑΜΚΑ: (\*)

Choose File No file chosen

Βεβαίωση εφορίας όπου αναγράφεται το ΑΦΜ και η ΔΟΥ: (\*)

Choose File No file chosen

Φωτοαντίγραφο και των 2 όψεων Αστυνομικής ταυτότητας/Διαβατηρίου (\*):

Choose File No file chosen

Φωτοαντίγραφο Αριθμού Λογαριασμού/ IBAN (αρκεί να είστε 1η/ος δικαιούχος): (\*)

Choose File No file chosen

- Τα στοιχεία που συμπληρώθηκαν στην αίτηση είναι αληθή. Σε περίπτωση αλλαγής των ανωτέρω στοιχείων θα ειδοποιησω έγκαιρα και εγγράφως το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης Πανεπιστημίου Αιγαίου προκειμένου να είναι εφικτή η συνέχιση της συνεργασίας με τα ορθά στοιχεία.
- Με την υποβολή της αίτησης δηλώνω υπεύθυνα όσα αναφέρονται στην Υπεύθυνη δήλωση

(\*) Υποχρεωτικό πεδίο

**Υποβολή αίτησης**

Αποσύνδεση



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

ΕΠΑνΕΚ 2014-2020  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ  
ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ





ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Υποβολή αίτησης για Πρακτική Άσκηση

Στο τέλος θα εμφανιστεί αυτό το μήνυμα



**Η υποβολή της αίτησης σας έγινε με επιτυχία**  
Αποδεικτικό της υποβολής έχει σταλεί στη διεύθυνση th.evodia@aegean.gr και στο Ιδρυματικό σας e-mail

 <b>Ευρωπαϊκή Ένωση</b> Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο	<b>Επιχειρησιακό Πρόγραμμα</b> <b>Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,</b> <b>Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση</b> Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης <small>Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης</small>	<b>ΕΠΑνΕΚ 2014-2020</b> <b>ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ</b> <b>ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ</b> <b>ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ</b> <b>ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ</b>	 <b>ΕΣΠΑ</b> <b>2014-2020</b> ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη
---	--	---	---

Χρονικό Διάστημα Πρακτικής Άσκησης

---

**1<sup>η</sup> Ιουλίου – 31 Αυγούστου 2020**