



Π Ρ Α Κ Τ Ι Κ Η  
Α Σ Κ Η Σ Η  
Ι Ο Ν Ι Ο Υ Π Α Ν Ε Π Ι Σ Τ Η Μ Ι Ο Υ

## ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΟΝΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

Με την παρούσα αιτούμαι την υπαγωγή μου στο πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών του Ιονίου Πανεπιστημίου.

#### ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ:

Στοιχεία Αιτούντος:

Επίθετο: .....

Όνομα: .....

Όνοματεπώνυμο πατρός: .....

Όνοματεπώνυμο μητρός: .....

Ημερομηνία Γέννησης: .....

Υπηκοότητα .....

Αριθμός Μητρώου Φοιτητή: .....

Τμήμα Φοίτησης: .....

Εξάμηνο Φοίτησης .....

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας: .....

(Οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη)

Διεύθυνση Κατοικίας Φοίτησης: .....

(Οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη)

Τηλέφωνο (Κινητό + Σταθερό): .....

E-mail: .....



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



Αριθμός Φορολογικού Μητρώου(ΑΦΜ): .....

Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία(ΔΟΥ): .....

Φορέας Απασχόλησης:...../.....

Διεύθυνση Φορέα Απασχόλησης: ...../.....

Υπεύθυνος Φορέα Απασχόλησης: ...../.....

Επόπτης Φορέα  
Απασχόλησης:...../.....

Κωδικός Θέσης (στο σύστημα  
ΑΤΛΑΣ)...../.....

Τηλέφωνο Φορέα Απασχόλησης: ...../.....

Α.Φ.Μ. Φορέα Απασχόλησης: ...../.....

Δ.Ο.Υ. Φορέα Απασχόλησης: ...../.....

1\*Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ: .....

2\*ΑΜΚΑ: .....

3\*IBAN: .....

4\*Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (Α.Δ.Τ.): .....

Για το σημείο 1\* Θα πρέπει απαραίτητως να έχετε εκδώσει Α.Μ.ΙΚΑ από οποιοδήποτε τοπικό παράρτημα Ι.Κ.Α.

Για το σημείο 2\* Μπορείτε να μεταβείτε σε ΚΕΠ με την αστυνομική σας ταυτότητα.  
<https://www.amka.gr/aparaitita.html>. Το ΑΜΚΑ σας αναγράφεται συνήθως στο Α.Μ. ΙΚΑ σας.

Για το σημείο 3\* Επισυνάπτετε φωτοτυπία λογαριασμού από οποιαδήποτε ελληνική τράπεζα στον οποίο ως πρώτο όνομα είναι απαραίτητο να υπάρχει το όνομα του αιτούντος.

Για το σημείο 4\* Επισυνάπτετε φωτοτυπία της Αστυνομικής σας Ταυτότητας.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Όπου υπάρχει σήμανση *Πλάγιας Γραφής*, συμπληρώνετε τα στοιχεία του φορέα που σας ενδιαφέρει (ΟΧΙ τα δικά σας στοιχεία). Αν δηλώσετε και 2<sup>ο</sup> φορέα σαν επιλογή, τον γράφετε δίπλα από το σήμα “ / ” στα αντίστοιχα πεδία.

Χρονικό διάστημα υλοποίησης της Πρακτικής Άσκησης: 1/7/2018 – 31/8/2018

Υπογραφή αιτούντος: .....



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

