



Έλεγχος από ΓΠΑ:

Ολοκλήρωση Καταχώρησης:

Κωδ. Θέσης:
Καταχώρηση ΠΑ στο σύστημα ΑΤΛΑΣ
Στοιχεία ασκούμενου φοιτητή

Όνοματεπώνυμο:

Τμήμα Φοίτησης:

Αριθμός Μητρώου:

12-ψήφιος κωδικός ακαδημαϊκής ταυτότητας:

ΑΦΜ:.....

ΑΜΚΑ:

Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

e-mail επικοινωνίας:

Στοιχεία επιχείρησης

Επωνυμία:

ΑΦΜ:

Διεύθυνση:

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

e-mail επικοινωνίας:

Στοιχεία θέσης πρακτικής άσκησης

Τίτλος θέσης:

Σύντομη Περιγραφή αντικειμένου:

.....

.....

Διάρκεια της πρακτικής άσκησης (σε μήνες):

Πόλη, Νομός και Χώρα:

Είδος απασχόλησης (πλήρες ή μερικό ωράριο):

Ημερομηνία έναρξης της πρακτικής άσκησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ):

Ημερομηνία λήξης της πρακτικής άσκησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ):

Διευκρίνιση:

Τη στιγμή που παραδίδετε το έντυπο στο γραφείο πρακτικής άσκησης **πρέπει να έχετε εξασφαλίσει ότι η επιχείρηση που πρόκειται να σας υποδεχθεί για πρακτική άσκηση έχει ολοκληρώσει την εγγραφή της στο σύστημα ΑΤΛΑΣ (<http://atlas.grnet.gr/>) και έχει αναρτήσει θέση για τον ασκούμενο. Η επιχείρηση εγγράφεται μια μόνο φορά στο σύστημα ΑΤΛΑΣ.**