|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
|

 | ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ |  |
| **ΙΟΝΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ** |
| **ΚΕΡΚΥΡΑ 1984** |  |

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.

Στοιχεία Αιτούντος:

Επίθετο:

Όνομα:

Ονοματεπώνυμο πατρός:

Ονοματεπώνυμο 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:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας(Α.Δ.Τ.):

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου(ΑΦΜ):

Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία(ΔOY):

Φορέας Απασχόλησης:

Διεύθυνση Φορέα Απασχόλησης:

Υπεύθυνος Φορέα Απασχόλησης:

Επόπτης Φορέα Απασχόλησης:……………………………………………………………………..

Κωδικός Θέσης

Τηλέφωνο Φορέα Απασχόλησης:

Α.Φ.Μ. Φορέα Απασχόλησης:

Δ.Ο.Υ. Φορέα Απασχόλησης:

1\*Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ:

2\*ΑΜΚΑ:

3\*ΙΒΑΝ:

**Για το σημείο 1\* Την πρώτη ημέρα της Π.Α. θα πρέπει απαραιτήτως να εκδώσετε Α.Μ.ΙΚΑ από το 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**](https://www.amka.gr/aparaitita.html) **Για το σημείο 3\* Επισυνάπτετε φωτοτυπία λογαριασμού της Τράπεζας Πειραιώς στον οποίο ως πρώτο όνομα είναι απαραίτητο να υπάρχει το όνομα του αιτούντος.**

**Παρακαλούμε να σημειώσετε σε μία παράγραφο τι προτίθεστε να κάνετε στον φορέα συνεργασίας.**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Χρονικό διάστημα υλοποίησης της ΠΑ: …………………………………………………………………………………….**

Υπογραφή αιτούντος: …………………………………………………….