



Νο..... - ΤΜΗΜΑ _____

ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗ ΕΣΠΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

ΑΡΙΘΜ. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (12ψηφιος)

ΑΡΙΘΜ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤ.

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τ.Κ. ΠΟΛΗΣ ΠΟΛΗ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ (σταθερό) ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ

Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ.

Α.Μ.Κ.Α. Α.Μ.Α. ΙΚΑ

ΑΡΙΘΜ. ΛΟΓ/ΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

E-MAIL ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ * (υποχρεωτικό πεδίο)

ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

- Α.Φ.Μ. Φορέα Απασχ.
- Κωδικός group «ΑΤΛΑΣ» Κωδικός θέσης «ΑΤΛΑΣ»
- Διεύθυνση Φορέα Απασχ.
- Τηλ. Φορέα Απασχ.
- E-mail & website *(υποχρ. πεδίο)

ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΦΟΡΕΑ (Όνομ/μο)

ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΛΗΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

Συνημμένα:

1. Φωτοτυπία βιβλιαρίου καταθέσεων Τράπεζας Πειραιώς
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
3. Φωτοτυπία Ακαδημαϊκής Ταυτότητας Φοιτητή
4. Προσωπικό Εκκαθαριστικό Εφορίας φορολογικού έτους 2017 ή Φωτοτυπία 1^{ης} & 4^{ης} σελ. του Ε1_2017
5. Βεβαίωση Α.Μ.Κ.Α.
6. Βεβαίωση Α.Μ.Α. ΙΚΑ
7. Βεβαίωση Εργοδότη για απασχόληση & ασφάλιση φοιτητή

Παρελήφθη η Σύμβαση

Παρελήφθη η Σύμβαση Υπογεγραμμένη

