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

|  |  |
| --- | --- |
| **Έλεγχος από ΓΠΑ:** | **[ ]**  |
| **Ολοκλήρωση Καταχώρησης:** | **[ ]**  |

**Καταχώρηση ΠΑ στο σύστημα ΑΤΛΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Κωδ. Θέσης:** |  |

**Στοιχεία ασκούμενου/νης φοιτητή/τριας**

**Ονοματεπώνυμο:**

**Τμήμα Φοίτησης:**

**Αριθμός Μητρώου:**

**12-ψήφιος κωδικός ακαδημαϊκής ταυτότητας:**

**ΑΦΜ:**

**ΑΜΚΑ:**

**Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ:**

**Τηλέφωνο επικοινωνίας:**

**e-mail επικοινωνίας:**

**Στοιχεία επιχείρησης/φορέα**

**Επωνυμία:**

**ΑΦΜ:**

**Διεύθυνση:**

**Ονοματεπώνυμο 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 ο/η φορέας/επιχείρηση** που πρόκειται να σας υποδεχθεί για πρακτική άσκηση **έχει ολοκληρώσει την εγγραφή του/της στο σύστημα ΑΤΛΑΣ** (<https://atlas.grnet.gr/>) και έχει αναρτήσει θέση για τον/την ασκούμενο/νη. Ο/Η φορέας/επιχείρηση εγγράφεται μια μόνο φορά στο σύστημα ΑΤΛΑΣ.