

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΑΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ 2015

Καλούνται οι φοιτητές που θα εκπονήσουν την Πρακτική Άσκηση να συμπληρώσουν τη **ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ** προκειμένου να ασφαλιστούν για 3 μήνες από το Πανεπιστήμιο.

Η δήλωση διατίθεται και hard copy στη Γραμματεία, κατατίθεται **υπογεγραμμένη πρωτότυπα** στη Γραμματεία του ΔΕΤ
(υπ' όψιν κας Μ. Κουτρουμπή)

Παρακαλούμε η κατάθεση να γίνει άμεσα, έτσι ώστε να μην καθυστερήσει η ασφάλισή σας.



**ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΕΤ
ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ**

Τα παρακάτω στοιχεία πρέπει να συμπληρωθούν **όλα υποχρεωτικά** από τον ασκούμενο φοιτητή και να προσκομιστεί το παρόν έντυπο στη Γραμματεία του Τμ. ΔΕΤ **κατά τη διάρκεια του μήνα έναρξης της πρακτικής άσκησης**

Επώνυμο: _____
Όνομα: _____
Όνομα πατέρα: _____
Όνομα μητέρας: _____
Δ/νση κατοικίας: _____
Ταχυδρομικός Κώδικας: _____ Πόλη: _____
Τηλέφωνο (σταθερό): _____ Τηλ. (κινητό): _____
Email: _____
Ημερομηνία Γέννησης: _____
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: _____

Α.Φ.Μ.: _____ **Του ιδίου και όχι του πατρός.** Αν δεν έχει υποχρεούται να απευθυνθεί στην αρμόδια ΔΟΥ (9 ψηφία).
Δ.Ο.Υ.: _____

Αριθμός Μητρώου (ΑΜ) ΙΚΑ: _____ Αν δεν έχει υποχρεούται να εγγραφεί στο μητρώο ασφαλισμένων του ΙΚΑ

ΑΜΚΑ:

Αρ. λογ/σμού (μόνο για Εθνική τράπεζα):

ΑΡΙΘΜΟΣ IBAN (για τράπεζες εκτός Εθνικής – 25 ψηφία):

(Προσοχή: Σε περίπτωση που ο φοιτητής δεν γράψει σωστά το IBAN, θα έχει ως αποτέλεσμα την καθυστέρηση στην πληρωμή του. Ο ΕΛΚΕ δεν φέρει καμία ευθύνη)

ΤΡΑΠΕΖΑ:

ΚΥΡΙΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:

ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:

(Στην περίπτωση που ο φοιτητής είναι **συνδικαιούχος** και όχι κύριος δικαιούχος, να συμπληρώσει και τα 2 πεδία. Αν δεν είναι ούτε συνδικαιούχος, υποχρεούται να ανοίξει λογ/σμο)

Αθήνα,/...../2015

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή και ολογράφως)