|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ** | | | | | | | | | |
| **ΜΟΝΑΔΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** |  | | | | | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  | | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ** |  | | | | | | | | |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  | | | | | | | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  | | | | | | | | |
| **ΦΥΛΟ** |  | | | | | | | | |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  | | | | | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** | Αριθμός Ταυτότητας: | |  | | | Ημ/νία έκδοσης: | |  | |
| Εκδούσα Αρχή: | |  | |
| **Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** | Ημερομηνία έκδοσης: | |  | | | Ημερομηνία λήξης: | |  | |
| Εκδούσα Αρχή: | |  | |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ \*** | ΕΓΓΑΜΟΣ/Η |  | | ΑΓΑΜΟΣ/Η |  | ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η |  | ΧΗΡΟΣ/Α |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ** |  | | | | | | | | |
| **Α.Φ.Μ.** |  | | | | | | | | |
| **Δ.Ο.Υ.** |  | | | | | | | | |
| **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (Α.Μ.Α.)** |  | | | | | | | | |
| **Α.Μ.Κ.Α.** |  | | | | | | | | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  | | | | | | | | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  | | | | | | | | |
| **E-MAIL** |  | | | | | | | | |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** |  | | | | | | | | |
| **ΣΧΟΛΗ** |  | | | | | | | | |
| **ΤΜΗΜΑ** |  | | | | | | | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ** |  | | | | | | | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ** |  | | | | | | | | |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ** |  | | | | | | | | |

**(\*συμπληρώνεται «Χ» στο αντίστοιχο πεδίο)**

**O/ Η ΔΗΛ……..**

**………………………………**

**ΠΡΟΣΟΧΗ!!!!**

Οι υποχρεώσεις του Φορέα-Εργοδότη είναι οι παρακάτω:

α) υπογράφει και σφραγίζει τις συμβάσεις αφού συμπληρώσει τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης της Πρακτικής Άσκησης,

β) εγγράφει τον φοιτητή στην εφαρμογή ΕΡΓΑΝΗ την ημέρα έναρξης της Π.Α.

γ) εκτυπώνει το έντυπο Ε3.5 από την εφαρμογή ΕΡΓΑΝΗ και το παραδίδει στον/στην φοιτητή/τρια προκειμένου να το καταθέσει στην Γραμματεία του Τμήματος.

**Κατά την καταχώρηση των στοιχείων στο ΕΡΓΑΝΗ, οι φορείς πρέπει να προσέξουν τα εξής:**

Για όσους φοιτητές/τριες επί πτυχίω (9ου εξαμήνου) έχουν ολοκληρώσει την ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΙΙ και οφείλουν την ΠΡΑΚΤΙΚΗ Ι

* Οι ημέρες πρακτικής άσκησης είναι 4 ανά εβδομάδα
* Οι ώρες εβδομαδιαίας πρακτικής άσκησης είναι: 32 (4ημέρες\*8ώρες)
* Στις ημερομηνίες έναρξης και λήξης πρακτικής άσκησης θα λάβετε υπόψιν ότι οι συνολικές ημέρες πρακτικής άσκησης είναι: 36 **εργάσιμες ημέρες** (4ημέρες/εβδομάδα-9 εβδομάδες), προσοχή στις αργίες!!!

Για τους φοιτητές/τριες 4ου έτους που δηλώνουν το ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ

* Οι ημέρες πρακτικής άσκησης είναι: 5 ανά εβδομάδα
* Οι ώρες εβδομαδιαίας πρακτικής άσκησης είναι: 40 (5ημέρες\*8ώρες)
* Στις ημερομηνίες έναρξης και λήξης πρακτικής άσκησης θα λάβετε υπόψιν ότι οι ημέρες πρακτικής άσκησης είναι 5 ημέρες πλήρους απασχόλησης (8ωρο)/εβδομάδα Χ 4 μήνες. Προσοχή στις αργίες!!!

**ΠΡΟΣΟΧΗ!!!**

**ΣΕ ΟΛΑ ΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΟΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΑΙ ΛΗΞΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΙΔΙΕΣ!!!**