

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

«ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΘΝΩΝ & ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ»

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
Πρακτική Άσκηση 2016-17

Αριθμός Μητρώου:	
Ονοματεπώνυμο:	
Όνομα πατέρα:	
Όνομα μητέρας:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Διεύθυνση (οδός, Τ.Κ., πόλη):	
Τηλέφωνο:	
Κινητό τηλέφωνο:	
E-mail :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	
Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ:	
Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ)	
ΑΦΜ:	
ΔΟΥ:	
Τράπεζα:	
Λογαριασμός τραπεζής: (θα πρέπει να εμφανίζεστε ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος)	
IBAN Λογαριασμού:	
Εξάμηνο Σπουδών:	
Δεσμεύομαι, να υποβάλλω ηλεκτρονικά βιογραφικό σημείωμα και κατάσταση αναλυτικής βαθμολογίας στη διεύθυνση katsig.maria@gmail.com σύμφωνα με τις οδηγίες στη σχετική ανακοίνωση.	
Ο Α.Μ. ΙΚΑ και το ΑΦΜ θα πρέπει να εκδοθούν από όσους φοιτητές επιλεγούν πριν την έναρξη της πρακτικής άσκησης	