



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

ΚΤΗΡΙΟ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 70, ΚΑΛΛΙΘΕΑ
Τηλ. +30 210 9549222 - 223

Email. intern@hua.gr

<http://praktiki.hua.gr/>



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



Η Πρακτική Άσκηση των φοιτητών/τριών του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου αποτελεί μια σημαντική δραστηριότητα, η οποία ως στόχο έχει την επίτευξη αμφίδρομης ανάδρασης μεταξύ της Ανώτατης Εκπαίδευσης και του εργασιακού χώρου.

Η συμμετοχή των φοιτητών στα Προγράμματα Πρακτικής Άσκησης του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου εξασφαλίζει την ομαλή μετάβασή τους από το χώρο απόκτησης επιστημονικών γνώσεων και προετοιμασίας στο χώρο της εργασίας τους, τη δημιουργική συνάντηση διαφορετικών κλάδων και την πρώτη τους γνωριμία με τους παραγωγικούς φορείς και την αγορά εργασίας.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



Κατά το σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων Πρακτικής Άσκησης των φοιτητών/τριών στα Τμήματα του Χαροκοπέιου Πανεπιστημίου υπάρχουν οι εξής βασικοί στόχοι:

- η εξοικείωση των φοιτητών/τριών του εκάστοτε Τμήματος με το εργασιακό περιβάλλον και τις απαιτήσεις του επαγγελματικού χώρου, καθώς και με τις εργασιακές σχέσεις και το ύψος των απολαβών, όπως διαμορφώνονται στην ελληνική και ευρωπαϊκή πραγματικότητα με αποτέλεσμα την ευκολότερη ένταξη στο παραγωγικό σύστημα της χώρας.
- η ανάδειξη των δεξιοτήτων των ασκουμένων και η ανάπτυξη επαγγελματικής συνείδησης.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



- η πιθανή πρόσληψη των αποφοίτων σε φορείς που συμμετέχουν στο πρόγραμμα
- η δημιουργία ενός δίαυλου αμφίδρομης μετάδοσης πληροφοριών μεταξύ των Τμημάτων του Ιδρύματος και των σχετικών φορέων, ώστε να διευκολύνεται η περαιτέρω συνεργασία.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



Η Πρακτική Άσκηση των φοιτητών/τριών διεξάγεται, ανάλογα με το κάθε Τμήμα του Πανεπιστημίου:

- σε φορείς απασχόλησης του Δημόσιου Τομέα
- σε φορείς απασχόλησης του Ιδιωτικού Τομέα

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



Οι υπηρεσίες που παρέχονται για την ομαλή διεξαγωγή της Πρακτικής Άσκησης είναι:

- Συμβουλευτική και ενημέρωση σε θέματα Πρακτικής Άσκησης (πραγματοποίηση ατομικών συναντήσεων)
- Συνεργασία με εργοδοτικούς φορείς
- Επίβλεψη, συστηματική παρακολούθηση και εποπτεία των ασκουμένων
- Συνεχής ενημέρωση της Βάσης Δεδομένων του Δικτυακού τόπου, που αφορά τους ασκούμενους και τους φορείς απασχόλησης

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



- Συνεργασία με το Γραφείο Διασύνδεσης
- Δικτύωση με Πανεπιστήμια της Ελλάδας και του Εξωτερικού στα πλαίσια προώθησης της Πρακτικής Άσκησης
- Επιδίωξη θέσπισης συμφωνιών με κλαδικά όργανα και φορείς προώθησης της απασχόλησης σε φοιτητές/τριες ΑμΕΑ και σε φοιτητές/τριες προερχόμενους/ες από ευάλωτες κοινωνικά ομάδες
- Εκπόνηση μελετών

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



- Προκειμένου ένας/μία φοιτητής/τρια να υλοποιήσει την Πρακτική Άσκηση μέσω του έργου «Πρακτική Άσκηση Χαροκοπείου Πανεπιστημίου» που υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης-Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) θα πρέπει:
 - 1. Να ΜΗΝ απασχολείται με εξαρτημένη σχέση εργασίας πλήρους ωραρίου την περίοδο που υλοποιείται η Πρακτική Άσκηση.
 - 2. Να ΜΗΝ εργάζεται ως υπάλληλος του δημοσίου τομέα (συμπεριλαμβάνονται και τα σώματα ασφαλείας).
- Να ΜΗΝ βρίσκεται στη διάρκεια της στρατιωτικής του θητείας.

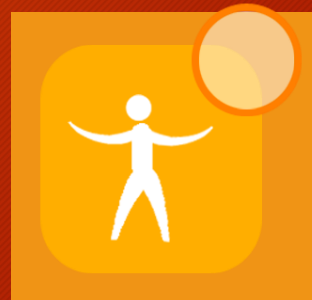
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



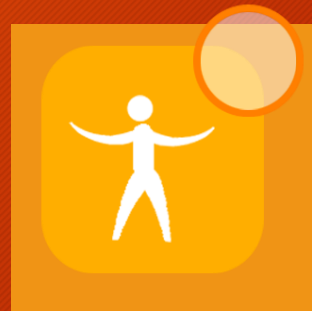
- Πραγματοποιούνται οι εξής κρατήσεις όσον αφορά την αποζημίωση των φοιτητών/τριών:
- 1) Για τους/τις φοιτητές/τριες οι οποίοι/ες δηλώνουν με την αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση ότι είναι ασφαλισμένοι για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, το ποσοστό κράτησης ασφαλιστικών εισφορών είναι το ποσοστό 1% (ΙΚΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥ) επί του τεκμαρτού ποσού 1.011,00 €, ήτοι 10,11 € μηνιαίως
- 2) Για τους/τις φοιτητές/τριες οι οποίοι/ες με την αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση ότι δεν είναι ασφαλισμένοι για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη το ποσοστό κράτησης ασφαλιστικών εισφορών είναι το ποσοστό 7,45% (1% ΙΚΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥ+6,45% ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ) επί του τεκμαρτού ποσού 1.011,00 €, ήτοι 75,32 € (10,11 €+65,21 €) μηνιαίως.

ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΤΜ. ΓΕΩΓΡΑΦΙΑΣ (ΤΓ)

<http://praktiki.hua.gr/info/dgeo/>

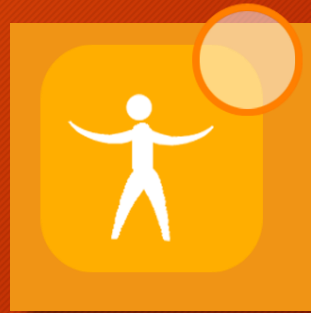


ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΤΜ. ΓΕΩΓΡΑΦΙΑΣ (ΤΓ)



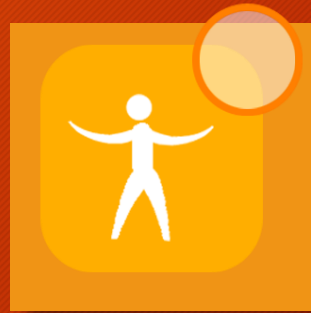
- Η Πρακτική Άσκηση αποτελεί μάθημα επιλογής του Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος Γεωγραφίας.
- Προσφέρεται σε φοιτητές/τριες που παρακολουθούν τα τρία τελευταία εξάμηνα σπουδών, είτε στο χειμερινό είτε στο εαρινό εξάμηνο.
- Για να έχει δικαίωμα ένας φοιτητής να επιλέξει την Πρακτική Άσκηση πρέπει να οφείλει έως και 4 μαθήματα μέχρι και το δεύτερο έτος σπουδών.

ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΤΜ. ΓΕΩΓΡΑΦΙΑΣ (ΤΓ)



- Η Πρακτική Άσκηση διαρκεί συνολικά δύο (2) μήνες (44 ημέρες)
- σε Ιδιωτικούς εργασιακούς φορείς.

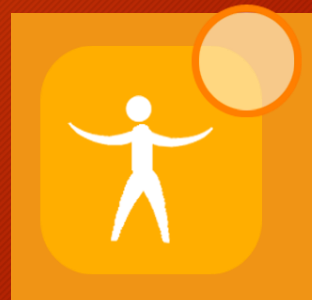
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΤΜ. ΓΕΩΓΡΑΦΙΑΣ (ΤΓ)



Η Επιστημ. Υπεύθυνη για την Πρακτική Άσκηση είναι:

- Αγγελική Παιδακάκη, Επίκουρη Καθηγήτρια
210 9549176 - paidakaki@hua.gr

ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



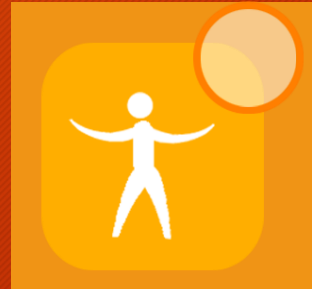
- Όλοι/όλες οι φοιτητές/τριες θα πρέπει να έχουν τα κάτωθι δικαιολογητικά:
- Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ)
Όσοι από εσάς δεν έχετε ΑΦΜ, πρέπει να βγάλετε άμεσα στην Δ.Ο.Υ. της περιοχής σας
- Αριθμός ΑΜΚΑ
Όσοι δεν έχετε ΑΜΚΑ πρέπει να βγάλετε σε κάποιο ΚΕΠ.
- Αριθμός ΙΚΑ (ΑΜΑ)
Όσοι δεν έχετε ΑΜΑ πρέπει να βγάλετε άμεσα στο ΙΚΑ της περιοχής σας, έχοντας μαζί σας ταυτότητα και ΑΦΜ.
- **ΑΡΙΘΜΟ ΤΡΑΠΕΖΗΣ** (κατά προτίμηση Εθνικής, αλλιώς οποιας άλλης διαθέτετε) για να μπορείτε να πληρωθείτε.

ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



- 1. Κατάθεση αίτησης συμμετοχής στην Πρακτική Άσκηση στους/στις υπεύθυνους/ες Π.Α. του Τμήματος του/της
- 2. Έγκριση συμμετοχής από τους/τις υπεύθυνους/ες Π.Α. του Τμήματος του/της (σύμφωνα με τα εκάστοτε κριτήρια συμμετοχής στην Π.Α. των Τμημάτων)
- 3. Επιλογή φορέα υλοποίησης της Π.Α. από λίστα φορέων που δίνεται από το Τμήμα

ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



- 4. Κατάθεση δικαιολογητικών εντύπων στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης - ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ

01_ΣΤΟΙΧΕΙΑ_ΦΟΙΤΗΤΗ_ΤΡΙΑΣ

02_ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ_ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ Π.Α.

03_ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ_ΑΣΦΑΛΕΙΑ.

04_ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΣΟΔΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

<http://praktiki.hua.gr/info/documents/>



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ 2022-23

Παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου, για το τρέχον Ακαδημαϊκό Έτος 2022-23 στο Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος, με τίτλο «Πρακτική Άσκηση Χαροκοπείου Πανεπιστημίου για το ακαδημαϊκό έτος 2022-2023» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης-Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:..... ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:..... ΠΟΛΗ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:..... ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:.....

ΑΔΤ:..... ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ:...../...../..... ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΑΦΜ:..... Δ.Ο.Υ:.....

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ (ΑΜΑ):..... ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΦΚΑ:

ΑΜΚΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜ.:..... Τ.Κ.:.....

ΠΟΛΗ:..... ΔΗΜΟΣ:..... ΝΟΜΟΣ:.....

ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ:..... κινητό:.....

E-MAIL(προσωπικό):

*συμπληρώνεται μόνο από όσους/όσες φοιτητές/τριες εργάζονται

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ☐ / ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ☐ / ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ☐

ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ – ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜ.:..... Τ.Κ.:..... ΠΟΛΗ:.....

ΤΗΛ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: FAX: E-MAIL:

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ: (συμπληρώνετε αρ. λογαριασμού τραπεζής στον οποίο είστε δικαιούχος ή συνδικαιούχος)

Τράπεζα:.....

Αρ. Λογαριασμού:

IBAN:..... swift-code.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και για κάθε αλλαγή αυτών θα ενημερώνω εγγράφως το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΛΚΕ ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Αν δεν ολοκληρώσω την Πρακτική Άσκηση του Τμήματος
δεν δικαιούμαι την αμοιβή που προβλέπεται.
Σε περίπτωση που έχω εισπράξει αμοιβή από την Πρακτική Άσκηση αυτή θα επιστραφεί.

(4)

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ(1):	ΕΛΚΕ ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(2):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι/δεν είμαι ασφαλισμένος/η και καλύπτομαι/ δεν καλύπτομαι για παροχές ασθενοείας σε είδος από το δημόσιο ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό άμεσα ή έμμεσα.

(4)

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «Πρακτική Άσκηση Χαροκοπείου Πανεπιστημίου» στο οποίο συμμετέχετε.

Καθώς το πρόγραμμα συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση, είναι **υποχρεωτική** η συλλογή στοιχείων για τους ωφελούμενους, γι' αυτό παρακαλούμε για τη συμπλήρωσή του **σε όλα τα πεδία**.

Παράλληλα, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι τα δεδομένα των απαντήσεών σας θα τύχουν επεξεργασίας από τις αρμόδιες υπηρεσίες (Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση & Δια βίου Μάθηση»), για το σκοπό της παρακολούθησης του προγράμματος, προκειμένου να εξαχθούν στατιστικά στοιχεία (δείκτες) και για το σκοπό των προβλεπόμενων ερευνών και αξιολογήσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις του Κανονισμού ΕΚΤ .

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τους ανωτέρω σκοπούς, πραγματοποιείται ιδίως υπό τις προϋποθέσεις των διατάξεων των περιπτώσεων γ' και ε' της παραγράφου 1 του άρθρου 6 και της περίπτωσης ζ' της παρ. 2 του άρθρου 9 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 . Επίσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 12 έως 22 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, διατηρείτε - ως υποκείμενα των δεδομένων - τα δικαιώματα ενημέρωσης και πρόσβασης, τα δικαιώματα διόρθωσης και διαγραφής (δικαίωμα στη λήθη), το δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα εναντίωσης και το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση.

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:	
2. ΟΝΟΜΑ:	
3. ΑΜΚΑ:	
4. Α.Φ.Μ.:	
5. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:	
6. ΑΛΛΟ ΙΔ	
7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
8. ΦΥΛΟ	
9. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Επεξήγηση : Πρέπει να δηλώνεται η διεύθυνση στην οποία κατοικεί ο συμμετέχων κατά την ημερομηνία που εισέρχεται στη δράση. Αν πρόκειται για άτομο που έχει περισσότερες από μία κατοικίες (π.χ. φοιτητές που προσωρινά διαμένουν στον τόπο των σπουδών τους), καταγράφεται η διεύθυνση που είναι επίσημα δηλωθείσα στη Διοίκηση).	
10. Τ.Κ.: (της Διεύθυνσης κατοικίας του συμμετέχοντα)	
11. Περιφέρεια υλοποίησης του προγράμματος : (συμπληρώνεται από τον Δικαιούχο)	
12. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:(Επεξήγηση : Πρέπει να δηλώνεται το τηλέφωνο του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί του και όχι οποιοδήποτε άλλο τηλέφωνο).	
13. E-MAIL:(Επεξήγηση: Πρέπει να δηλώνεται εφόσον υπάρχει το μέιλ του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί του. Εάν δεν υπάρχει μέιλ, τότε να γραφτεί η φράση «δεν υπάρχει»)	
14. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:	

ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



- 5. Υπογραφή σύμβασης Πρακτικής Άσκησης
- 6. Εγγραφή στο «ΑΤΛΑΣ, Σύστημα Κεντρικής Υποστηρίξης της Πρακτικής Άσκησης των Φοιτητών ΑΕΙ» του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων. Η διαδικασία είναι πολύ απλή και γίνεται μέσω της ιστοσελίδας atlas.grnet.gr
- 7. Υπενθύμιση στον υπεύθυνο του φορέα για δήλωση έναρξης Πρακτικής Άσκησης στην ΕΡΓΑΝΗ

Ε3.5: ΕΝΙΑΙΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΩΝ/ΦΟΙΤΗΤΩΝ			
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Δ.ΥΠΛ.	ΚΠΑ2 ΑΓ.ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Δ.ΥΠΛ.	101202
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.	ΤΕΕΣ ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.ΕΠ.Ε.	11060

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΠΑ15475	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	09/03/2023 11:34
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΣΧΕΤΙΚΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΧΕΤΙΚΟΥ	

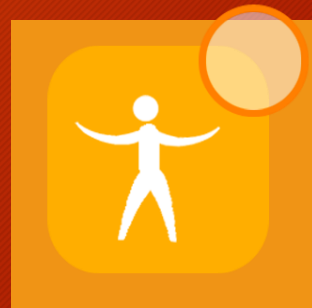
Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Ή ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ					
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	x	Α.Μ.Ε.	9207978839
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ	HERE EUROPE B.V				
ΟΝΟΜΑ ¹			ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ					
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.					
ΚΩΔΙΚΟΣ	1159	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ	ΑΦΜ	998772696
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ					
ΚΩΔΙΚΟΣ	061	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΑΛΛΟΔΑΠΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ		
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	22/05/2006		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	1	
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ					

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Ή ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ	
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)
7112	Δραστηριότητες μηχανικών και συναφείς δραστηριότητες παροχής τεχνικών συμβουλών
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Ή ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ					
ΕΔΡΑ		Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ		Κ.Α.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΝΑΙ	x	ΟΧΙ		7112	
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ		ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β ΒΤ ΑΘΗΝΑΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	047
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		Έναρξη απασχόλησης			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Ή ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΣΙΤΟΥΡΗ 44				
Τ.Κ.	15231	ΔΗΜΟΣ	ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ		ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	2106720300	ΦΑΞ		E-MAIL	dgarbi@dras.gr

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΗ					
ΕΠΩΝΥΜΟ			ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ		ΓΥΝΑΙΚΑ x		
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	ΕΛΛΑΔΑ				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ					

ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

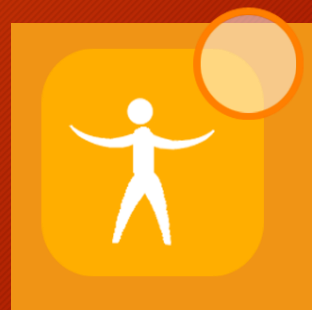


ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



Φυσική παρουσία στον φορέα υλοποίησης
Π.Α. μέχρι την συμπλήρωση του
απαιτούμενου αριθμού ημερών για την
επιτυχή ολοκλήρωση της Π.Α.

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΛΗΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΛΗΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



Κατάθεση παραδοτέων στους/στις επόπτες/τριες καθηγητές/τριες (στο Τμήμα):

- 1. Παρουσιολόγιο της Πρακτικής Άσκησης για κάθε ασκούμενο/η φοιτητή/τρια (με συγκεκριμένες ημερομηνίες).
- 2. Έκθεση πεπραγμένων από τον/την κάθε ασκούμενο/η φοιτητή/τρια.
- 4. Ερωτηματολόγια αξιολόγησης της Πρακτικής Άσκησης.
- 5. Βεβαίωση ολοκλήρωσης Πρακτικής Άσκησης

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΛΗΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



2. Κατάθεση στο email του Γραφείου Πρακτικής Άσκησης ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ και σε έντυπη μορφή:

- Παρουσιολόγιο (υπογεγραμμένο από τον/την φοιτητή/τρια και τον/την επόπτη/τρια φορέα)
- 05_ΔΕΛΤΙΟ_ΕΞΟΔΟΥ_ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ_ΑΣΚΗΣΗΣ
(<http://praktiki.hua.gr/info/documents/>)
- Έντυπο λήξης Π.Α. απο την ΕΡΓΑΝΗ

ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΑΣ
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ 2022-23 – Παρουσιολόγιο

ΦΟΡΕΑΣ:
Φοιτητής/-τρια: (ΑΜ)
Επόπτης/-τρια καθηγητής/-τρια:

A/A	Ημερομηνίες	Υπογραφή φοιτητή/-τριας
1.	/...../.....	
2.	/...../.....	
3.	/...../.....	
4.	/...../.....	
5.	/...../.....	
6.	/...../.....	
7.	/...../.....	
8.	/...../.....	
9.	/...../.....	
10.	/...../.....	
11.	/...../.....	
12.	/...../.....	
13.	/...../.....	
14.	/...../.....	
15.	/...../.....	
16.	/...../.....	
17.	/...../.....	
18.	/...../.....	
19.	/...../.....	
20.	/...../.....	
21.	/...../.....	
22.	/...../.....	
23.	/...../.....	

24.	/...../.....	
25.	/...../.....	
26.	/...../.....	
27.	/...../.....	
28.	/...../.....	
29.	/...../.....	
30.	/...../.....	
31.	/...../.....	
32.	/...../.....	
33.	/...../.....	
34.	/...../.....	
35.	/...../.....	
36.	/...../.....	
37.	/...../.....	
38.	/...../.....	
39.	/...../.....	
40.	/...../.....	
41.	/...../.....	
42.	/...../.....	
43.	/...../.....	
44.	/...../.....	

Υπογραφή επόπτη/-τριας καθηγητή/-τριας

Υπογραφή επόπτη/-τριας φορέα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

(Σφραγίδα φορέα - ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

Ε3.5: ΕΝΔΙΑΙΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΩΝ/ΦΟΙΤΗΤΩΝ / ΔΙΑΚΟΠΗ			
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ	ΚΠΑ2 ΑΓ.ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ	101202
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.Ε.Π.Ε.	ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝ. ΕΠΙΘΕΩΣΗΣ ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.Ε.Π.Ε.	11660
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΠΑΣ9228	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	30/09/2021 13:03
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΣΧΕΤΙΚΟΥ	ΠΑΣ69810	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΧΕΤΙΚΟΥ	27/09/2021

Ε3.5: ΕΝΔΙΑΙΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΩΝ/ΦΟΙΤΗΤΩΝ / ΔΙΑΚΟΠΗ

ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.			
ΚΩΔΙΚΟΣ	1175	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΨΥΧΙΚΟΥ
ΑΦΜ	090153025		
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ			
ΚΩΔΙΚΟΣ	001	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ (ΔΗΜΟΣΙΟ)
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	08/05/2001	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	1
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			
Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Ή ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ			
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
8422	Δραστηριότητες άμεσας		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
8542	Τροφίμων εκπαίδευση		
Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Ή ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ	Κ.Α.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☒	49	8610	
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ	ΖΩΓΡΑΦΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	063
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Έναρξη απασχόλησης		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Ή ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Α ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 138 ΚΑΙ ΚΑΤΕΧΑΚΗ 138		
Τ.Κ.	ΑΤΤΙ	ΔΗΜΟΣ	ΑΘΙΝΑΙΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	7οο ΔΗΜ. ΔΙΑΜΕΡ. ΑΘΙΝΑΙΩΝ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΗ			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΝΤΟΥΛΕΣ	ΟΝΟΜΑ	ΣΤΕΦΑΝΟΣ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΘΥΜΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	ΕΡΕΝΤΑ
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΗΜΕΡΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	18/05/1999
ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ ☒	ΓΥΝΑΙΚΑ	☐
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	ΕΛΛΑΔΑ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			
ΤΥΠΟΣ	ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
ΑΡΙΘΜΟΣ	AM014582	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ	
ΑΤΟΜΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☒	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ		

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «Πρακτική Άσκηση Χαροκοπέιου Πανεπιστημίου για το ακαδημαϊκό έτος 2022-2023» στο οποίο συμμετείχατε.

Καθώς το πρόγραμμα συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση, είναι **υποχρεωτική** η συλλογή στοιχείων για τους ωφελομένους, γι' αυτό παρακαλούμε για τη συμπλήρωσή του **σε όλα τα πεδία**.

Παράλληλα, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι τα δεδομένα των απαντήσεών σας θα τύχουν επεξεργασίας από τις αρμόδιες υπηρεσίες (Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση & Δια βίου Μάθηση»), για το σκοπό της παρακολούθησης του προγράμματος, προκειμένου να εξαχθούν στατιστικά στοιχεία (δείκτες) και για το σκοπό των προβλεπόμενων ερευνών και αξιολογήσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις του Κανονισμού ΕΚΤ.

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τους ανωτέρω σκοπούς, πραγματοποιείται ιδίως υπό τις προϋποθέσεις των διατάξεων των περιπτώσεων γ' και ε' της παραγράφου 1 του άρθρου 6 και της περίπτωσης ζ' της παρ. 2 του άρθρου 9 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Επίσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 12 έως 22 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, διατηρείτε - ως υποκείμενα των δεδομένων - τα δικαιώματα ενημέρωσης και πρόσβασης, τα δικαιώματα διόρθωσης και διαγραφής (δικαίωμα στη λήθη), το δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα εναντίωσης και το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση.

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:	
2. ΟΝΟΜΑ:	
3. ΑΜΚΑ:	
4. ΑΦΜ	
5. ΑΛΛΟ ID	
6. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
(Επεξήγηση : Πρέπει να δηλώνεται το τηλέφωνο του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί του και όχι οποιοδήποτε άλλο τηλέφωνο)	
7. EMAIL:	
(Επεξήγηση: Πρέπει να δηλώνεται ,εφόσον υπάρχει, το μέιλ του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί του. Εάν δεν υπάρχει μέιλ, τότε να γραφτεί η φράση «δεν υπάρχει»)	
8. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ή ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:	

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



- «Πρακτική Άσκηση Χαροκοπείου Πανεπιστημίου» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης-Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ)

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



- Ιδρυματικά Υπεύθυνη
- Καθηγ. Μαρία Γιαννακούλια

- Επιστημονικά Υπεύθυνοι Τμημάτων
- Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής, Αναπλ. Καθηγ. Γεώργιος Μπόσκου
- Τμήμα Οικονομίας και Βιώσιμης Ανάπτυξης, Επίκ. Καθηγ. Σοφοκλής Σκούλτσος
- Τμήμα Γεωγραφίας, Επίκ. Καθηγ. Αγγελική Παιδακάκη
- Τμήμα Πληροφορικής και Τηλεματικής, Αναπλ. Καθηγ. Γεώργιος Δημητρακόπουλος

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



- Υποστήριξη Π.Α. Τμημάτων
- *Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας - Διατροφής*
Αντ. Τσιαφίτσα Τηλ. 210 9549337
- *Τμήμα Οικονομίας και Βιώσιμης Ανάπτυξης*
Μ. Γκούσια Τηλ. 210 9549202
- *Τμήμα Γεωγραφίας*
Ε. Ντυριέ Τηλ. 210 9549330
- *Τμήμα Πληροφορικής και Τηλεματικής*
Ε. Καλαμπαλίκη Τηλ. 210 9549400

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



Κτήριο Φοιτητικής Μέριμνας - Γραφείο 2

Εύα Ανδρικοπούλου

Τηλ. 210 9549222-223

Email: intern@hua.gr

Site Γραφείου Π.Α. <http://praktiki.hua.gr/>

Κεντρική ιστοσελίδα ΧΠ (www.hua.gr) >
Υπηρεσίες > Γραφείο Πρακτικής Άσκησης

<http://praktiki.hua.gr>



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

[Πληροφορίες](#) - [Το Γραφείο](#) [Ανακοινώσεις](#) [Επικοινωνία](#)

ΑΝΑΚΛΑΥΨΕ ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Καλώς ήρθες στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης

Γιατί να κάνω Πρακτική Άσκηση;

Πρόσφατες Ανακοινώσεις

[δες όλες τις ανακοινώσεις →](#)



<http://praktiki.hua.gr>



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ



ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



Πληροφορίες



Γενικά

Χρήσιμα έγγραφα (δικαιολογητικά και αιτήσεις)

<http://praktiki.hua.gr/info/dgeo/>



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ



ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



Πληροφορίες



Σχολή Περιβάλλοντος Γεωγραφίας και Εφαρμοσμένων Οικονομικών
Τμήμα Γεωγραφίας

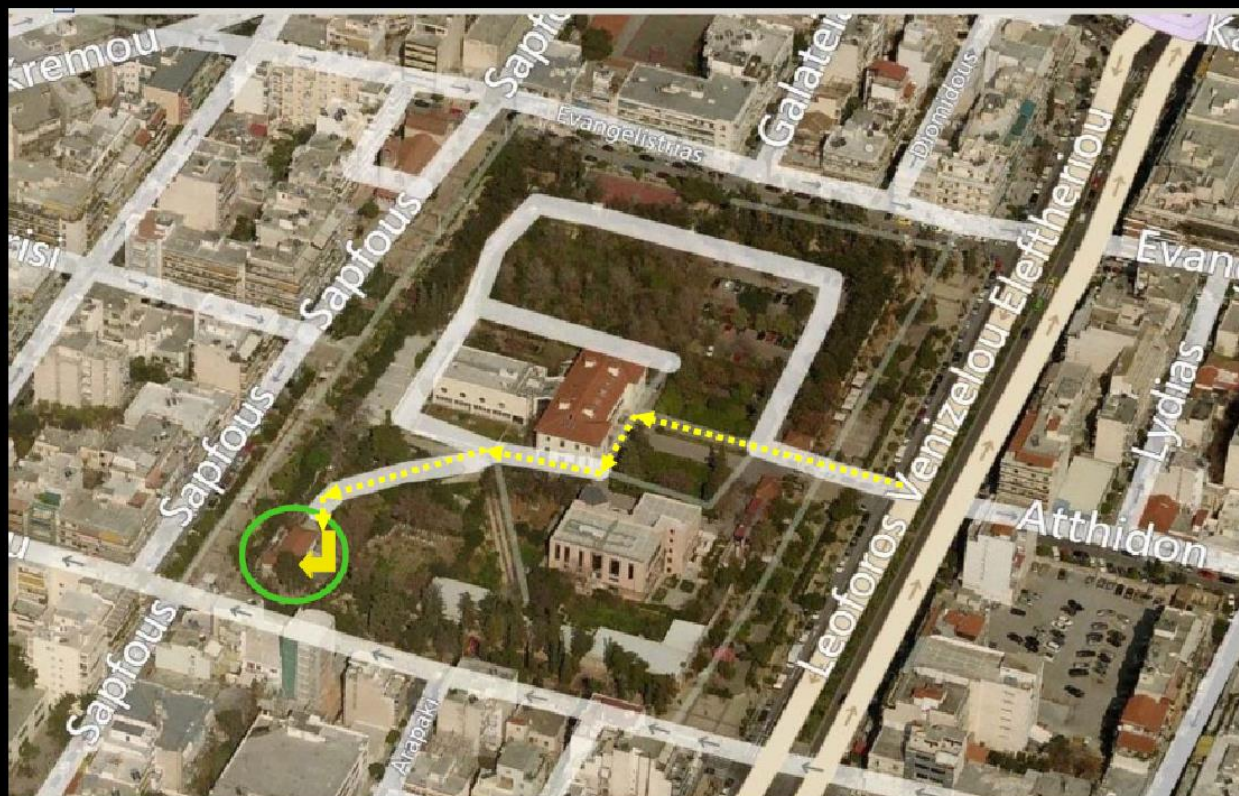
Οι υπηρεσίες του Γραφείου Πρακτικής Άσκησης
λειτουργούν για την εξυπηρέτησή σας με τους παρακάτω
τρόπους



1. Σε καθημερινή βάση, ηλεκτρονικά μέσω email στέλνοντας
μήνυμα στο intern@hua.gr.

2. Τηλεφωνικά ή με φυσική παρουσία στο Γραφείο Π.Α
Δευτέρα - Τρίτη - Παρασκευή
ώρες 11:00-14:00 καλώντας στα 210 9549222 - 223.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



-  Γραφείο Πρακτικής Άσκησης
-  Διαδρομή επισκέπτη από την κεντρική πύλη
-  Είσοδος