



ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ  
ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ  
ΤΡΑΠΕΖΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Πρακτική Άσκηση ΑΤΠΣΥΤΕ  
*Σημειώνεται πως το πρόγραμμα αφορά  
προπτυχιακούς/ές  
και μεταπτυχιακούς/ές φοιτητές/τριες  
σε ΑΕΙ της ημεδαπής*

## ΑΙΤΗΣΗ

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Όνομα Μητρός:

Ημ/νία Γέννησης:

Τόπος Γέννησης:

ΑΔΤ:

ΑΜΚΑ:

### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός:

Ταχ. Κώδικας:

Περιοχή:

Πόλη:

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Κινητό τηλ.:

Σταθερό τηλ.:

Email:

### ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Σχολή φοίτησης – Ίδρυμα *(Αναφέρετε πλήρως το όνομα της σχολής και του ιδρύματος):*

Αντικείμενο σπουδών *(Αναφέρετε το γνωστικό αντικείμενο ή την ειδικότητά σας):*

Πτυχίο *(Αναφέρετε τον τίτλο του προγράμματος σπουδών ή το στάδιο φοίτησής σας):*

Μεταπτυχιακό *(Αναφέρετε τον τίτλο μεταπτυχιακού προγράμματος):*

Πρόσθετα προσόντα *(πχ. Γνώση Η/Υ, λογισμικά, γλώσσες προγραμματισμού, ξένες γλώσσες):*

## **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

Ημερομηνία διαθεσιμότητας έναρξης πρακτικής άσκησης:

Υποχρεωτική Πρακτική:           Ναι           Όχι

Ενδιαφέρομαι να πραγματοποιήσω την Πρακτική μου Άσκηση στην (κυκλώστε):

                                  Αθήνα                            Θεσσαλονίκη

### **Επισυναπτόμενα Έγγραφα**

1. Βιογραφικό στα Ελληνικά
2. Αναλυτική Βαθμολογία (επίσημο έγγραφο της Γραμματείας του εκπαιδευτικού ιδρύματος)

### **Δήλωση Απορρήτου**

Δηλώνω ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή.

Επισημαίνεται ότι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που παρέχονται, ενόψει της παρούσας διαδικασίας, είναι τα απολύτως αναγκαία για τον σκοπό της εξέτασης του αιτήματός σας και υπόκεινται σε επεξεργασία από το ΑΤΠΣΥΤΕ εντός του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου.

Σε περίπτωση υποβολής πολλαπλών αιτήσεων θα λαμβάνεται υπόψη μόνο η τελευταία αίτηση κάθε υποψηφίου.

Ημερομηνία, ...../...../202...

Ο/Η Αιτών/ούσα