**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΠΛΗΡΗΣ):**  **ΤΚ:** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** |  |
| **ΑΡ.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** |  |
| **Α.Φ.Μ.:** |  |
| **ΕΦΟΡΙΑ (Δ.Ο.Υ):** |  |
| **ΑΡ.Μ.ΙΚΑ** |  |
| **ΑΜΚΑ:** |  |
| **EMAIL:**  **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ (ΝΑΙ ή ΟΧΙ):**  Για την ασφαλιστική ενημερότητα θα μπείτε στο <https://www.atlas.gov.gr/ATLAS/Pages/Home.aspx> για να στείλετε την επιβεβαίωση   * Ατλας * Ασφαλιστική ικανότητα * Πρόσβαση στην ασφαλιστική ικανότητα (taxis) * Βάζετε τους κωδικούς σας * Εξουσιοδότηση (αν σας ζητήσει) * Αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης * Κάνετε screenshot τον πίνακα (να φαίνονται όλα τα στοιχεία ξεκάθαρα) |  |