



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Υπεύθυνη Δήλωση
(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⁾ :	ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΑΜΑΚ						
Όνομα:	ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ			Επώνυμο:	ΝΙΚΟΠΟΥΛΟΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΙΩΑΝΝΗΣ ΝΙΚΟΠΟΥΛΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ ΣΔΡΑΛΗ						
Ημερομηνία γέννησης:	29/10/2001						
Τόπος Γέννησης:	Λαμία						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AM 486909			Τηλ:	+306983726817		
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ		Οδός:	ΑΝΔΡΟΥΤΣΟ Υ	Αριθ:	36	ΤΚ: 55132
ΑΦΜ:	174852210		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	nikstel2001@gmail.com			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από της διατάξεις του Ν.1599/1986 δια της υπογραφής της άνω αίτησης δηλώνω ότι:
Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους που διέπουν την υλοποίηση της Πράξης «Πρακτική Άσκηση του Πανεπιστημίου Μακεδονίας» με κωδικό ΟΠΣ 5181132 (MIS), ΕΣΠΑ 2014-2020, Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση 2014-2020», υπό την αίρεση και σύμφωνα με τους όρους & τις προϋποθέσεις ένταξης της Πράξης στο Ε.Π. ΠΑΔΚΣ 2021-2027 και ειδικότερα ότι:
- Δεν έχω πραγματοποιήσει στο παρελθόν πρακτική άσκηση μέσω του Γραφείου Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου Μακεδονίας.
- Γνωρίζω ότι, εάν κατά τη διάρκεια της πρακτικής μου σε Φορέα Απασχόλησης εξεταστώ επιτυχώς σε όλα τα μαθήματα του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματός μου, θα πρέπει να ειδοποιήσω το Γ.Π.Α. και να διακόψω την απασχόλησή μου άμεσα. Σε αυτή την περίπτωση η πρακτική άσκηση είναι άκυρη.
- Αν προχωρήσω σε διακοπή για οποιονδήποτε λόγο της πρακτικής μου, θα πρέπει να ενημερώσω αμέσως το Γ.Π.Α. (practice@uom.edu.gr), το μέλος του Δ.Ε.Π. που ορίστηκε για να επιβλέπει την πρόοδο της Πρακτικής μου Άσκησης, καθώς επίσης τον Φορέα Απασχόλησης.
- Οφείλω να επικοινωνήσω και να ενημερώσω άμεσα τον Επιβλέποντα Καθηγητή – Σύμβουλο, σχετικά με την έναρξη της απασχόλησής μου, τα στοιχεία του οποίου θα εμφανίζονται στο Πληροφοριακό Σύστημα του ΓΠΑ.
- Στο τέλος της πρακτικής μου άσκησης, προκειμένου να μου καταβληθεί η αμοιβή, θα πρέπει να συμπληρώσω την «Έκθεση – Ερωτηματολόγιο του ασκούμενου φοιτητή για την πρακτική του άσκηση» στο πληροφοριακό σύστημα του ΓΠΑ εντός 10 ημερών από την ημερομηνία λήξης της πρακτικής άσκησης.

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.
(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Κωδικός: P01SA9XGbqWnpZmMRYAcVw

28/12/2023

Ο - Η Δηλ.

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΝΙΚΟΠΟΥΛΟΣ