

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ

Οδηγίες για την επιλογή/δήλωση του Φορέα Υποδοχής (Στάδιο 2)



Είσοδος με τα στοιχεία του Ευδόξου στο πληρ. σύστημα ΑΤΛΑΣ www.atlas.grnet.gr και εφόσον ολοκληρώσετε την εγγραφή σας,

Οδηγίες εδώ: <https://atlas.grnet.gr/Files/RegistrationStudentGR.pdf> κάνετε «αναζήτηση θέσεων».

1.Ήδη δημοσιευμένη θέση: Επικοινωνώ μαζί με τον Φορέα (υπάρχουν email/τηλ στις δημοσιευμένες θέσεις), και εφόσον δεχτεί να συνεργαστούμε το δηλώνω στην αίτηση/φόρμα μου μαζί με τις επιπλέον πληροφορίες που μου ζητά το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης .

2.Εκ νέου: Μπορεί, ο φορέας που επιθυμείτε, να μην είναι στο ηλεκτρονικό σύστημα ΑΤΛΑΣ. Τον ενημερώνετε πως πρέπει να κάνει άμεσα Εγγραφή ως **Φορέας Υποδοχής (από Ελλάδα)** και μόλις λάβει email επιβεβαίωσης μετά από μερικές μέρες από το Γραφείο Αρωγής του ΑΤΛΑ ότι η εγγραφή του ολοκληρώθηκε, μπορεί να κάνει 'είσοδο' με τους κωδικούς του πια ,και να κάνει «**Προσθήκη Θέσης**» και **Δημοσίευσή** της στο τέλος.

Το Γραφείο Π.Α. δεν διαχειρίζεται τον ΑΤΛΑ:

Γραφείο Αρωγής Χρηστών ΑΤΛΑ στο τηλέφωνο 215 215 7860 .

Email: helpdesk@atlas.grnet.gr

Ώρες λειτουργίας- Δευτέρα με Παρασκευή 09:00 πμ - 17:00 μ

Προσοχή να επιλέξει το Τμήμα και Ίδρυμά μας

- Η θέση θα είναι ορατή σε σας, την επόμενη μέρα (24h) ,

Εάν δεν την βλέπετε ούτε την επόμενη, δύο τα πιθανά σενάρια:

1)Είτε μόνο δημιουργήθηκε αλλά δεν πάτησαν (κύκλος με μαύρο βελάκι προς τα πάνω) δημοσίευση στο τέλος όταν κάναν προσθήκη θέσης , είτε 2) δεν επέλεξαν όταν την δημιουργούσαν το δικό μας Τμήμα/Σχολή(Ίδρυμα (σου δίνει την επιλογή πρέπει να κάνει Scroll down και να επιλέξεις)

- Προς διευκόλυνση όλων, ζητήστε από τον Φορέα να σας δώσει τον αριθμό group ΑΤΛΑΣ (εξαψήφιος αριθμός), για να τον συμπληρώσετε στο αντίστοιχο πεδίο όταν θα κάνετε αναζήτηση θέσεων στον ΑΤΛΑ και στο αντίστοιχο πεδίο στην ηλεκτρονική αίτηση/φόρμα σας .
- Μόλις την δείτε την δημοσιευμένη θέση, μπορείτε να ξεκινήσετε να συμπληρώνετε ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ την ηλεκτρονική αίτησή σας . **Δείτε τι άλλο θα χρειαστείτε να τον ρωτήσετε:**

Επωνυμία Φορέα

ΔΟΥ Φορέα Υποδοχής

ΑΦΜ Φορέα Υποδοχής

Νόμιμος Εκπρόσωπος Φορέα

E-mail του Νόμιμου Εκπροσώπου

Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα Πρακτικής Άσκησης στον Φορέα

E-mail επιβλέποντα στο Φορέα

Πόλη Φορέα

Τηλέφωνο Φορέα

Στοιχεία Διεύθυνσης Έδρας

Στοιχεία Διεύθυνσης Υποκαταστήματος*

(* Μόνο σε περίπτωση που θα είστε κάπου αλλού εκτός της έδρας του Φορέα σας, πχ τα κεντρικά είναι στην Αθήνα εγώ θα είμαι πχ στο υποκατάστημα στη Λάρισα στην διεύθυνση ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ 48, ΛΑΡΙΣΑ , ΤΚ 412 22)

Ωράριο (πχ 09.00-17.00 ή σπαστό)

Ημερομηνία Έναρξης ΠΑ : 1 ΙΟΥΛΙΟΥ

Ημερομηνία Περάτωσης ΠΑ : 31 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ