



ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ  
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1836  
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ  
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: 210 3897157  
E-MAIL: [internship@asfa.gr](mailto:internship@asfa.gr)



ΑΝΩΤΑΤΗ ΓΡΑΦΕΙΟ  
ΣΧΟΛΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ  
ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ  
ΑΡΧΗ

### ΦΟΡΜΑ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ / INTERNS FORM

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΗ ΦΟΡΜΑ – ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ – ΑΝ ΚΑΠΟΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΟΔΗΓΗΣΕΙ ΣΤΗΝ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΩΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΑΣ/ΤΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΣΑΣ/ΤΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΣΑΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ / STUDENT REGISTRATION DETAILS			
ΤΜΗΜΑ Α.Σ.Κ.Τ / DEPARTMENT OF SCHOOL OF FINE ARTS		Choose an item.	
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ		Choose an item.	
ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ / STUDENT REGISTERED NUMBER		Click here to enter text.	
ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ			
ΕΠΩΝΥΜΟ / SURNAME		Click here to enter text.	
ΟΝΟΜΑ / NAME		Click here to enter text.	
ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ / FATHERS NAME & SURNAME (ΜΗ ΠΑΡΕΛΕΙΨΕΤΕ)		Click here to enter text.	Click here to enter text.
ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ / MOTHERS NAME & SURNAME (ΜΗ ΠΑΡΑΛΕΙΨΕΤΕ)		Click here to enter text.	Click here to enter text.
ΦΥΛΟ / SEX - (ΕΠΙΛΕΓΩ ΑΠΟ ΛΙΣΤΑ)		Choose an item.	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / PLACE (CITY) OF BIRTH		Click here to enter text.	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / DATE OF BIRTH		Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε μια ημερομηνία.	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / PLACE (CITY) OF RESIDENCE		Click here to enter text.	
ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ – Τ.Κ / STREET – NUMBER – POST CODE		Click here to enter text. Οδός	Click here to enter text. Αριθμός TK
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ / ID DETAILS			
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ / NATIONALITY		Click here to enter text.	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε / WORKING PERMIT & RESIDENCE FOR FOREIGNERS OUTSIDE THE EU		Click here to enter text.	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ / PASSPORT NUMBER		Click here to enter text.	
ΕΙΔΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / TYPE OF ID - (ΕΠΙΛΕΓΩ ΑΠΟ ΛΙΣΤΑ)		Choose an item.	
ΑΝ ΑΛΛΟ (ΕΚΤΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ) ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΕ / IF OTHER (NOT PASSPORT) ELLABORATE		Click here to enter text.	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ID NUMBER		Click here to enter text.	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ – ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ / DATE OF ISSUE – ISSUING AUTHORITY		Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε μια ημερομηνία. Ημερομηνία Έκδοσης	Click here to enter text. Εκδούσα Αρχή (π.χ Α.Τ Κυψέλης)
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ / CONTACT DETAILS			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΚΙΝΗΤΟ ΜΟΝΟ) / CONTACT TELEPHONE NUMBER (ONLY MOBILE)		Click here to enter text.	
EMAIL	Click here to enter text. @ Choose an item. (Επιλέγω από τη λίστα) / Ή άλλο Click here to enter text. (πληκτρολογώ το εναλλακτικό ακρωνύμιο που δεν περιέχεται στη λίστα)		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ / FAMILY STATUS			
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ / FAMILY STATUS		Choose an item.	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ / NUMBER OF CHILDREN		Click here to enter text.	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΑ / TAX DETAILS			
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ - (π.χ. ΙΓ' Αθηνών)		Click here to enter text.	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ)		Click here to enter text.	

