




Σύστημα Κεντρικής Υποστήριξης της Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών ΑΕΙ





Οδηγός Εγγραφής Φορέων Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης

Για να εγγραφείτε στο πρόγραμμα «Άτλας» ως Φορέας Υποδοχής θα πρέπει πρώτα να δημιουργήσετε λογαριασμό [εδώ](#). Στην καρτέλα εγγραφής, επιλέγετε «Φορέας Υποδοχής(από Ελλάδα)» εάν η έδρα του Φορέα είναι στην Ελλάδα, «Φορέας Υποδοχής(από Κύπρο)» εάν η έδρα του Φορέα είναι στην Κύπρο και «Φορέας Υποδοχής (από Εξωτερικό)» εάν η έδρα του Φορέα είναι στο Εξωτερικό.

Εγγραφή




Για να εγγραφείτε στην εφαρμογή, επιλέξτε την κατηγορία χρήστη που ανήκετε:




-  Φορέας Υποδοχής (από Ελλάδα)
-  Φορέας Υποδοχής (από Κύπρο)
-  Φορέας Υποδοχής (από Εξωτερικό)
-  Γραφείο Πρακτικής

Σημείωση: Οι Προπτυχιακοί Φοιτητές μπορούν να συνδεθούν κατευθείαν στην εφαρμογή χρησιμοποιώντας τα στοιχεία σύνδεσης από το Ίδρυμα στο οποίο ανήκουν επιλέγοντας "Φοιτητής" στο δεξιό μέρος της σελίδας

Είσοδος



Για να συνδεθείτε στην εφαρμογή, επιλέξτε την κατηγορία χρήστη που ανήκετε:

-  Προπτυχιακός Φοιτητής
-  Φορέας Υποδοχής
-  Γραφείο Πρακτικής

Εάν αντιμετωπίζετε πρόβλημα σύνδεσης με το λογαριασμό σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με το [Γραφείο Αρωγής Χρηστών](#)

Στη συνέχεια θα πρέπει να συμπληρώσετε μία φόρμα με στοιχεία που αφορούν





- Τη δημιουργία λογαριασμού στο σύστημα (όνομα χρήστη και κωδικό πρόσβασης με τα οποία θα συνδέεστε στην εφαρμογή, καθώς και e-mail για την ενεργοποίηση του λογαριασμού)
- Το Φορέα Υποδοχής (είδος φορέα, πεδίο δραστηριότητας και επωνυμία, ΑΦΜ και ΔΟΥ, τηλέφωνο και e-mail, καθώς και αριθμό απασχολουμένων)
- Τη διεύθυνση της έδρας του Φορέα Υποδοχής
- Το νόμιμο εκπρόσωπο του Φορέα Υποδοχής (ονοματεπώνυμο, στοιχεία επικοινωνίας και στοιχεία ταυτότητας ή διαβατηρίου)
- Τον υπεύθυνο για τον Φορέα Υποδοχής (ονοματεπώνυμο και στοιχεία επικοινωνίας)

Σημείωση: Τα υποχρεωτικά πεδία εμφανίζονται με έντονα (Bold) γράμματα.

» Στοιχεία Λογαριασμού Χρήστη

Όνομα Χρήστη (username):	<input type="text"/>
Κωδικός Πρόσβασης (password): 	<input type="password"/>
Επιβεβαίωση Κωδικού:	<input type="password"/>
E-mail: 	<input type="text"/>
Επιβεβαίωση E-mail:	<input type="text"/>

» Στοιχεία Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης

Είδος φορέα:	-- επιλέξτε είδος φορέα -- 
Πεδίο δραστηριότητας:	-- επιλέξτε πεδίο δραστηριότητας -- 
Επωνυμία:	<input type="text"/>
Διακριτικός Τίτλος:	<input type="text"/>
A.Φ.Μ.:	<input type="text"/>
Δ.Ο.Υ.:	-- επιλέξτε Δ.Ο.Υ. -- 
Τηλέφωνο (σταθερό):	<input type="text"/>
Φακ:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Ιστοσελίδα:	<input type="text"/>
Αριθμός απασχολούμενων: 	<input type="text"/>

» Στοιχεία Διεύθυνσης Έδρας Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης

Οδός - Αριθμός:	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

Εάν επιθυμείτε να ορίσετε κάποιον Αναπληρωτή Υπεύθυνο για το Φορέα, μπορείτε να επιλέξετε τον σύνδεσμο «Για την εισαγωγή Αναπληρωτή Υπεύθυνου πατήστε εδώ» ώστε να εμφανιστεί η αντίστοιχη φόρμα.

» Στοιχεία Υπευθύνου του Φορέα για το πρόγραμμα Άτλας	
Όνοματεπώνυμο:	<input type="text"/>
Τηλέφωνο (σταθερό):	<input type="text"/>
Τηλέφωνο (κινητό):	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

[Για την εισαγωγή Αναπληρωτή Υπευθύνου πατήστε εδώ](#)


» Στοιχεία Υπευθύνου του Φορέα για το πρόγραμμα Άτλας	
Όνοματεπώνυμο:	<input type="text"/>
Τηλέφωνο (σταθερό):	<input type="text"/>
Τηλέφωνο (κινητό):	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

» Στοιχεία Αναπληρωτή Υπευθύνου του Φορέα για το πρόγραμμα Άτλας	
Όνοματεπώνυμο:	<input type="text"/>
Τηλέφωνο (σταθερό):	<input type="text"/>
Τηλέφωνο (κινητό):	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>


Αφού συμπληρώσετε τα στοιχεία, θα πρέπει να διαβάσετε και να αποδεχτείτε τους Όρους Συμμετοχής ώστε να προχωρήσετε στη «Δημιουργία Λογαριασμού».

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στο "Σύστημα Κεντρικής Υποστήριξης της Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών ΑΕΙ"


Γράψτε τους χαρακτήρες που εμφανίζονται στην εικόνα




[Δημιουργία Λογαριασμού](#)




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Παιδείας & Θρησκευμάτων




grnet
Διασυνδεδεμένος στη Ήπειρο και την Εκπαίδευση



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ
επένδυση στην κοινωνία της γνώσης
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2007-2013
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Στη συνέχεια θα λάβετε στο email σας ένα μήνυμα το οποίο θα περιέχει ένα σύνδεσμο. Επιλέγοντας το σύνδεσμο αυτό θα ενεργοποιηθεί ο λογαριασμός σας.

[Υ.Π.Θ.Π.Α. - ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ] Οδηγίες Πιστοποίησης E-mail Λογαριασμού

no-reply@minedu.gov.gr

προς Εμένα ▾

Προς χρήστη ΜΑΡΙΑ ΙΩΑΝΝΟΥ του Συστήματος Κεντρικής Υποστήριξης της Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών ΑΕΙ,

Ευχαριστούμε για την εγγραφή σας στο Σύστημα Κεντρικής Υποστήριξης της Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών ΑΕΙ.

Για να επιβεβαιώσετε το e-mail που έχετε δηλώσει για το λογαριασμό σας, επιλέξτε τον υπερσύνδεσμο που ακολουθεί:

<http://submit-atlas.gnet.gr/Common/VerifyEmail.aspx?id=d728d791-e107-4d3e-bd5b-00ed130b8eef>


ΠΡΟΣΟΧΗ:

Το e-mail αυτό σας αποστέλλεται από το Online HelpDesk του Συστήματος Κεντρικής Υποστήριξης της Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών ΑΕΙ

Παρακαλούμε ΜΗΝ απαντήσετε σε αυτό το e-mail.

Εάν έχετε απορίες, μπορείτε να επικοινωνήσετε με το Γραφείο Αρωγής Χρηστών στο τηλέφωνο 210-7724390, (Δευτέρα-Παρασκευή, 09:00-17:00)

Για να συνδεθείτε στο σύστημα, επιλέγετε το σύνδεσμο στη σελίδα που εμφανίζεται.



Σύστημα Κεντρικής Υποστήριξης της Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών ΑΕΙ

Αρχική Σελίδα Εγχειρίδιο Χρήσης Συχνές Ερωτήσεις Επικοινωνία

Η επιβεβαίωση του e-mail σας πραγματοποιήθηκε επιτυχώς. Για να συνδεθείτε στο σύστημα πατήστε [εδώ](#)

Αφού συνδεθείτε, μπορείτε να μεταβείτε στην καρτέλα «Κεντρική Σελίδα» και να επιλέξετε «Εκτύπωση Βεβαίωσης Συμμετοχής». Η βεβαίωση συμμετοχής πρέπει να υπογραφεί από το Νόμιμο Εκπρόσωπο του Φορέα Υποδοχής, να σφραγιστεί και να αποσταλεί με fax στο 215 215 7859, μαζί με τη φωτοτυπία της ταυτότητας ή του διαβατηρίου του Νομίμου Εκπροσώπου, προκειμένου να πιστοποιηθεί ο λογαριασμός.

Κεντρική Σελίδα	Στοιχεία Φορέα	Θέσεις Πρακτικής Άσκησης	Παραρτήματα Φορέα	Επικοινωνία με Γραφείο Άσκησης																						
<p>» Στοιχεία Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης</p> <table border="1"> <tr> <td>Είδος φορέα:</td> <td>Δημόσιος Φορέας</td> </tr> <tr> <td>Πεδίο δραστηριότητας:</td> <td>Δημόσιες υπηρεσίες</td> </tr> <tr> <td>Επωνυμία:</td> <td>ΔΗΜΟΣ ΖΩΓΡΑΦΟΥ</td> </tr> <tr> <td>Διακριτικός Τίτλος:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Α.Φ.Μ.:</td> <td>090276406</td> </tr> <tr> <td>Δ.Ο.Υ.:</td> <td>ΖΩΓΡΑΦΟΥ</td> </tr> <tr> <td>Τηλέφωνο (σταθερό):</td> <td>2100000000</td> </tr> <tr> <td>Fax:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-mail:</td> <td>myaccount@myiso.gr</td> </tr> <tr> <td>Ιστοσελίδα:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Αριθμός απασχολούμενων:</td> <td>5</td> </tr> </table>					Είδος φορέα:	Δημόσιος Φορέας	Πεδίο δραστηριότητας:	Δημόσιες υπηρεσίες	Επωνυμία:	ΔΗΜΟΣ ΖΩΓΡΑΦΟΥ	Διακριτικός Τίτλος:		Α.Φ.Μ.:	090276406	Δ.Ο.Υ.:	ΖΩΓΡΑΦΟΥ	Τηλέφωνο (σταθερό):	2100000000	Fax:		E-mail:	myaccount@myiso.gr	Ιστοσελίδα:		Αριθμός απασχολούμενων:	5
Είδος φορέα:	Δημόσιος Φορέας																									
Πεδίο δραστηριότητας:	Δημόσιες υπηρεσίες																									
Επωνυμία:	ΔΗΜΟΣ ΖΩΓΡΑΦΟΥ																									
Διακριτικός Τίτλος:																										
Α.Φ.Μ.:	090276406																									
Δ.Ο.Υ.:	ΖΩΓΡΑΦΟΥ																									
Τηλέφωνο (σταθερό):	2100000000																									
Fax:																										
E-mail:	myaccount@myiso.gr																									
Ιστοσελίδα:																										
Αριθμός απασχολούμενων:	5																									
<p>» Στοιχεία Διεύθυνσης Έδρας Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης</p> <table border="1"> <tr> <td>Οδός - Αριθμός:</td> <td>ΛΕΥΚΗΣ 3</td> </tr> <tr> <td>T.Κ.:</td> <td>12345</td> </tr> <tr> <td>Νομός:</td> <td>ΑΤΤΙΚΗΣ</td> </tr> <tr> <td>Πόλη:</td> <td>ΖΩΓΡΑΦΟΥ</td> </tr> </table>					Οδός - Αριθμός:	ΛΕΥΚΗΣ 3	T.Κ.:	12345	Νομός:	ΑΤΤΙΚΗΣ	Πόλη:	ΖΩΓΡΑΦΟΥ														
Οδός - Αριθμός:	ΛΕΥΚΗΣ 3																									
T.Κ.:	12345																									
Νομός:	ΑΤΤΙΚΗΣ																									
Πόλη:	ΖΩΓΡΑΦΟΥ																									
<p>» Στοιχεία Νομίμου Εκπροσώπου του Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης</p> <table border="1"> <tr> <td>Όνοματεπώνυμο:</td> <td>MARIA IDANNOY</td> </tr> <tr> <td>Τηλέφωνο:</td> <td>2100000000</td> </tr> <tr> <td>E-mail:</td> <td>myaccount@myiso.gr</td> </tr> <tr> <td>Τύπος Εγγράφου Πιστοποίησης:</td> <td><input checked="" type="radio"/> Αστυνομική Ταυτότητα <input type="radio"/> Διαβατήριο</td> </tr> <tr> <td>Αριθμός Ταυτότητας:</td> <td>AA123456</td> </tr> <tr> <td>Αρχή Έκδοσης:</td> <td>ΑΤ ΖΩΓΡΑΦΟΥ</td> </tr> <tr> <td>Ημ/νία Έκδοσης:</td> <td>05/02/2010</td> </tr> </table>					Όνοματεπώνυμο:	MARIA IDANNOY	Τηλέφωνο:	2100000000	E-mail:	myaccount@myiso.gr	Τύπος Εγγράφου Πιστοποίησης:	<input checked="" type="radio"/> Αστυνομική Ταυτότητα <input type="radio"/> Διαβατήριο	Αριθμός Ταυτότητας:	AA123456	Αρχή Έκδοσης:	ΑΤ ΖΩΓΡΑΦΟΥ	Ημ/νία Έκδοσης:	05/02/2010								
Όνοματεπώνυμο:	MARIA IDANNOY																									
Τηλέφωνο:	2100000000																									
E-mail:	myaccount@myiso.gr																									
Τύπος Εγγράφου Πιστοποίησης:	<input checked="" type="radio"/> Αστυνομική Ταυτότητα <input type="radio"/> Διαβατήριο																									
Αριθμός Ταυτότητας:	AA123456																									
Αρχή Έκδοσης:	ΑΤ ΖΩΓΡΑΦΟΥ																									
Ημ/νία Έκδοσης:	05/02/2010																									
<p>» Στοιχεία Υπευθύνου του Φορέα για το πρόγραμμα Άτλας</p> <table border="1"> <tr> <td>Όνοματεπώνυμο:</td> <td>MARIA IDANNOY</td> </tr> <tr> <td>Τηλέφωνο (σταθερό):</td> <td>2100000000</td> </tr> <tr> <td>Τηλέφωνο (κινητό):</td> <td>6900000000</td> </tr> <tr> <td>E-mail:</td> <td>myaccount@myiso.gr</td> </tr> </table> <p>Για την εισαγωγή Αναπληρωτή Υπευθύνου πατήστε εδώ</p> <p>Ενημέρωση Στοιχείων Φορέα</p>					Όνοματεπώνυμο:	MARIA IDANNOY	Τηλέφωνο (σταθερό):	2100000000	Τηλέφωνο (κινητό):	6900000000	E-mail:	myaccount@myiso.gr														
Όνοματεπώνυμο:	MARIA IDANNOY																									
Τηλέφωνο (σταθερό):	2100000000																									
Τηλέφωνο (κινητό):	6900000000																									
E-mail:	myaccount@myiso.gr																									

Μετά την πιστοποίηση του λογαριασμού μπορείτε να συνδεθείτε στην εφαρμογή για να εισάγετε θέσεις πρακτικής άσκησης από [εδώ](#), επιλέγοντας από την καρτέλα εισόδου «Φορέας Υποδοχής» και συμπληρώνοντας το όνομα χρήστη και τον κωδικό πρόσβασης του λογαριασμού σας.

Αναλυτικές οδηγίες για τη χρήση της εφαρμογής μπορείτε να βρείτε από [εδώ](#).