



ΤΜΗΜΑ Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας
ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: Παπαδόπουλος Κωνσταντίνος

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ
ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ**

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι προπτυχιακοί φοιτητές του **Τμήματος Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας** να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους υποβάλλοντας σχετική αίτηση για έναρξη πρακτικής άσκησης

Διάρκεια υποβολής ηλεκτρονικών αιτήσεων από 13/10/2025 έως 24/10/2025 και ώρα 23:59. Όσες αιτήσεις είναι εκπρόθεσμες θα απορρίπτονται.

Ι. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ-ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Οι Προπτυχιακοί Φοιτητές του Τμήματος Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας στο 8ο εξάμηνο σπουδών εκπονούν υποχρεωτικά πτυχιακή εργασία ή πρακτική άσκηση ή συνδυασμό τους, επιλέγοντας μία από τις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Εκπόνηση Πτυχιακής Εργασίας I (4 ECTS) και Πτυχιακής Εργασίας II (4 ECTS), σύνολο 8 ECTS
- Εκπόνηση Πρακτικής Άσκησης (8 ECTS), σύνολο 8 ECTS
- Εκπόνηση Πτυχιακής Εργασίας I (4 ECTS) και Πρακτικής Άσκησης (8 ECTS), σύνολο 12 ECTS
- Εκπόνηση Πτυχιακής Εργασίας I (4 ECTS), Πτυχιακής Εργασίας II (4 ECTS) και Πρακτικής Άσκησης (8 ECTS), σύνολο 16 ECTS

Τα κριτήρια επιλογής των φοιτητών για την πρακτική άσκηση με σειρά όπως αυτά έχουν οριστεί από την **Γ.Σ. του Τμήματος (72/3-2-2025)**, εμφανίζονται παρακάτω:

Ατομικό δελτίο αξιολόγησης φοιτητή/τριας			
	Περιγραφή κριτηρίου	Τρόπος υπολογισμού	Μοριοδότηση
1 ^ο Κριτήριο	Μέσος όρος βαθμολογίας μαθημάτων με επιτυχή εξέταση (50%) (Μέγιστη βαθμολογία κριτηρίου 50 μόρια)	Μέσος όρος βαθμολογίας X 5	Μέχρι 50
2 ^ο κριτήριο	Αριθμός Πιστωτικών Μονάδων (ECTS) μαθημάτων που έχουν εξεταστεί επιτυχώς (15%) (Μέγιστη βαθμολογία κριτηρίου 15 μόρια)	< 150 ECTS	Κριτήριο αποκλεισμού
		≥ 150 ECTS: Αριθμός ECTS / 16	Μέχρι 15
3 ^ο κριτήριο	Εξάμηνο φοίτησης (Κριτήριο αποκλεισμού – δεν βαθμολογείται)	≤ 6 ^ο	Κριτήριο αποκλεισμού
4 ^ο κριτήριο	Κοινωνικά κριτήρια (20%) Μέλος πολύτεκνης ή τρίτεκνης ή μονογονεϊκής οικογένειας, ή ορφανός/ή ή λόγω προβλημάτων υγείας του/ης ιδίου/ας (Μέγιστη βαθμολογία κριτηρίου 20 μόρια)	Μέλος πολύτεκνης οικογένειας	15
		Μέλος τρίτεκνης οικογένειας	5
		Ορφανός από έναν γονέα	10
		Ορφανός από δύο γονείς	20
		Μέλος μονογονεϊκής οικογένειας	10

5 ^ο κριτήριο	Περιπτώσεις ΦμεΑ (15%) (Μέγιστη βαθμολογία κριτηρίου 15 μόρια)	Αφορά φοιτητές ΑΜΕΑ ή με σοβαρό πρόβλημα υγείας, υπό την προϋπόθεση ότι είναι εγγεγραμμένοι στη Μονάδα Προσβασιμότητας του ΕΚΠΑ	15
-------------------------	---	---	----

Σε περίπτωση ισοβαθμίας στον τελικό βαθμό αξιολόγησης προηγείται στον 'Πίνακα Επιλογής Πρακτικής Άσκησης' ο/η φοιτητής/τρια με τον υψηλότερο μέσο όρο βαθμολογίας. Σε περίπτωση εκ νέου ισοβαθμίας προηγείται στον 'Πίνακα Επιλογής Πρακτικής Άσκησης' ο/η φοιτητής/τρια με τον υψηλότερο βαθμό στο 2^ο κριτήριο. Σε περίπτωση εκ νέου ισοβαθμίας προηγείται στον 'Πίνακα Επιλογής Πρακτικής Άσκησης' ο/η φοιτητής/τρια με τον υψηλότερο βαθμό στο 4^ο κριτήριο. Σε περίπτωση εκ νέου ισοβαθμίας προηγείται στον 'Πίνακα Επιλογής Πρακτικής Άσκησης' ο/η φοιτητής/τρια με τον υψηλότερο βαθμό στο 5^ο κριτήριο. Σε περίπτωση εκ νέου ισοβαθμίας πραγματοποιείται κλήρωση.

II. ΕΓΓΡΑΦΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Αρχικά υποβάλλεται ηλεκτρονικά η Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, στην παρακάτω διεύθυνση <https://eprotocol.uoa.gr/cases/students/>, και με κοινοποίηση στο email του γραφείου Πρακτικής Άσκησης grapasevripos@uoa.gr

Σε περίπτωση που η κατάθεση της αίτησης και των δικαιολογητικών δε γίνει στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://eprotocol.uoa.gr/cases/students/> οι αιτήσεις δεν θα γίνονται δεκτές.

Βήματα υποβολής της αίτησης:

- <https://eprotocol.uoa.gr/cases/students/>
- **Σύνδεση με τους κωδικούς taxisnet**
- 15. Αίτηση για συμμετοχή στην Πρακτική Άσκηση
- Προς: (ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ από την ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΛΙΣΤΑ) Προσοχή! Θα πρέπει να επιλέξετε τη σωστή Γραμματεία του τμήματος **Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας** όπου ανήκετε
- Εφόσον συμπληρωθούν τα στοιχεία σας παρακαλώ συμπληρώστε τον Τύπο Πρακτικής μέσα στο πλαίσιο: **‘Χρηματοδότηση από τον ίδιο το φορέα απασχόλησης’**
- Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου για **‘Χρηματοδότηση από τον ίδιο το φορέα απασχόλησης’**

Η αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος συνοδεύεται από τα παρακάτω δικαιολογητικά, τα οποία επισυνάπτονται, κατά την διαδικασία της ηλεκτρονικής υποβολής **στο φάκελο Λοιπά δικαιολογητικά:**

1. Αίτηση εκπόνησης Πρακτικής Άσκησης–συνημμένη όπου συμπληρώνονται :
Τα στοιχεία του φοιτητή/τριας και η επωνυμία του φορέα απασχόλησης
2. Βεβαίωση από τον Φορέα Υποδοχής για την αποδοχή έναρξης της Πρακτικής Άσκησης σας - συνημμένη
3. Υπεύθυνη Δήλωση - συνημμένη
 - a. Συγκατάθεσης (Ο/η φοιτητής/τρια με την υποβολή της αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος είτε σε ηλεκτρονική, είτε σε έντυπη μορφή, παρέχει τη ρητή συγκατάθεσή του/της για την τήρηση, συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που περιλαμβάνονται στην αίτηση και στα τυχόν συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα, από το ΕΚΠΑ, από το Τμήμα **Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας** του ΕΚΠΑ, και από τον/την Επιστημονικό/η Υπεύθυνο/η, προκειμένου να διενεργηθούν όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την εκπόνηση της πρακτικής άσκησης).
 - b. ότι έλαβε γνώση ότι μέχρι το πέρας της Πρακτικής Άσκησης δεν δύναται να υποβάλλει ‘αίτηση περάτωσης σπουδών’ ή ‘αίτηση ανακήρυξης πτυχιούχου’.
 - c. ότι δεν έχει συμμετάσχει σε ‘Πρακτική Άσκηση είτε μέσω του ΕΚΠΑ είτε υπό την αιγίδα άλλου φορέα, με τη φοιτητική του/της ιδιότητα.
4. Απλή φωτοτυπία ταυτότητας
5. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης, εφόσον ο φοιτητής/τρια ανήκει σε τρίτεκνη, πολύτεκνη, μονογονεϊκή οικογένεια ή κάποιος από τους γονείς έχει αποβιώσει.
(Όλα τα ανωτέρω συνημμένα δικαιολογητικά, επισυνάπτονται στην επιλογή **«Λοιπά Δικαιολογητικά»**, έχοντας την αντίστοιχη αρίθμηση και ονομασία)

III. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ –ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μετά την ολοκλήρωση υποβολής των αιτήσεων, πραγματοποιείται αξιολόγηση αυτών από την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης και ανακοινώνονται πίνακες προσωρινών αποτελεσμάτων, τόσο στον ιστότοπο του Τμήματος όσο και στον ιστότοπο του Γραφείου Πρακτικής Άσκησης. **Οι φοιτητές έχουν δικαίωμα να υποβάλουν τεκμηριωμένη ένσταση επί των προσωρινών πινάκων αποτελεσμάτων εντός πέντε εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία ανακοίνωσης αυτών.** Μετά την εξέταση των πιθανών ενστάσεων από την Επιτροπή Ενστάσεων του Τμήματος, συντάσσεται το πρακτικό Τελικών αποτελεσμάτων επιλογής το οποίο προωθείται προς την Συνέλευση του Τμήματος. Οι πίνακες οριστικών αποτελεσμάτων που θα εγκριθούν από την Συνέλευση, αναρτώνται τόσο στον Ιστότοπο του Τμήματος όσο και στον ιστότοπο του Γραφείου Πρακτικής Άσκησης.

IV. ΥΨΟΣ ΑΜΟΙΒΗΣ

Σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στις παρ. 7 και 8 του άρθρου 44 του Ν.5128/2024, το κόστος ασφάλισης περιλαμβάνεται στην αποζημίωση και βαρύνει τον φορέα που αποζημιώνει την Πρακτική Άσκηση (350 ευρώ μηνιαίως συμπεριλαμβανομένης της ασφάλισης).

V. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑΡΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Η συνολική διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης είναι τρεις (3) μήνες πλήρους απασχόλησης, που αντιστοιχεί σε οκτώ (8) ώρες ανά εργάσιμη ημέρα με εβδομαδιαία διάρκεια πέντε (5) εργάσιμων ημερών, ή το ισοδύναμο μερικής απασχόλησης. Στην περίπτωση της πλήρους απασχόλησης το σύνολο των εβδομαδιαίων ωρών παρουσίας του/της φοιτητή/τριας στο Φορέα Υποδοχής ανέρχεται σε σαράντα (40), ενώ στην περίπτωση της μερικής απασχόλησης το σύνολο των εβδομαδιαίων ωρών παρουσίας του/της φοιτητή/τριας στο Φορέα Υποδοχής ανέρχεται σε είκοσι (20). Δεν είναι δυνατή η επέκταση της διάρκειας της Πρακτικής Άσκησης.

VI. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επισημαίνεται ότι φοιτητής/τρια ο/η οποίος/α είναι εργαζόμενος/η δύναται να εκπονεί την Πρακτική του/της Άσκηση στον ίδιο Φορέα όπου εργάζεται, κατόπιν σύμφωνης γνώμης της Επιτροπής Πρακτικής Άσκησης, λαμβάνοντας υπόψη τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

- Το αντικείμενο της Πρακτικής Άσκησης πρέπει να έχει συνάφεια με το αντικείμενο σπουδών του/της Φοιτητή/τριας.
- Η εργασιακή σχέση του/της φοιτητή/τριας με τον Φορέα Υποδοχής είναι πλήρους απασχόλησης, με αποζημίωση και ασφαλιστικές καλύψεις όπως ορίζονται από την κείμενη νομοθεσία και αποτυπώνονται σε σχετική σύμβαση εργασίας.
- Το κόστος της αποζημίωσης και οι ασφαλιστικές καλύψεις βαρύνουν εξ ολοκλήρου τον Φορέα Υποδοχής.

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος

*

Παπαδόπουλος Κωνσταντίνος
Καθηγητής

*Η υπογραφή έχει τεθεί στο πρωτότυπο που παραμένει στο αρχείο της Γραμματείας
Οι διαδικασίες που πρέπει να ακολουθήσουν οι φοιτητές, είναι διαθέσιμες και στον ιστότοπο του Γραφείου Πρακτικής Άσκησης (<https://praktiki.uoa.gr/>)

Πληροφορίες:

Ευαγγελία Αντωνίου 2228 0 21812

Φανή Λαυρέντη 2228 0 21821

e-mail: grapasevtrijos@uoa.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

ΤΜΗΜΑ Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας
ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: Παπαδόπουλος
Κωνσταντίνος

Στοιχεία Φοιτητή/τριας

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:.....

Έτος γέννησης:.....

Α.Φ.Μ.....ΔΟΥ:.....

ΑΜΚΑ.....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....

Αρ. Μητρώου ΙΚΑ:

Δ/νση Κατοικίας:

.....Τ.Κ.....

Τηλ. Κιν:

Email:

Αρ. Μητρώου:.....

Εξαμ. Φοίτησης:

Αριθμός μαθημάτων με επιτυχή εξέταση:

(μέχρι την ημερομηνία υποβολής αιτήσεων)

Ψαχνά,.....

**Προς: Γραμματεία Τμήματος Τεχνολογιών Ψηφιακής
Βιομηχανίας**

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω την
Πρακτική μου Άσκηση στον Φορέα :

.....

Κωδικός group atlas (εφόσον έχει αναρτηθεί)

.....

Η πρακτική μου άσκηση προβλέπεται να υλοποιηθεί:
με χρηματοδότηση από τον ίδιο Φορέα

Ο/Η Αιτ

(Υπογραφή)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(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⁾ :	Γραμματεία Τμήματος Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας						
Ο/Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- με την υποβολή της αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος είτε σε ηλεκτρονική, είτε σε έντυπη μορφή, παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την τήρηση, συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που περιλαμβάνονται στην αίτηση και στα τυχόν συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα, από το ΕΚΠΑ, από το Τμήμα **Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας** του ΕΚΠΑ, και από τον/την Επιστημονικό/η Υπεύθυνο/η, προκειμένου να διενεργηθούν όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την εκπόνηση της πρακτικής άσκησης.
- ότι έλαβα γνώση ότι μέχρι το πέρας της Πρακτικής Άσκησης δεν δύναται να υποβάλλω 'αίτηση περάτωσης σπουδών' ή 'αίτηση ανακήρυξης πτυχιούχου'.
- ότι δεν έχω συμμετάσχει σε 'Πρακτική Άσκηση είτε μέσω του ΕΚΠΑ είτε υπό την αιγίδα άλλου φορέα, με τη φοιτητική του/της ιδιότητα.

Ημερομηνία: / /2025

Ο / Η Δηλών / Δηλούσα

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

Επωνυμία Φορέα Απασχόλησης

.....

.....

ΠΡΟΣ

Γραφείο Πρακτικής Άσκησης ΕΚΠΑ

Ημερομηνία/...../.....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

Ο/Η υπογεγραμμένος/η νόμιμος
εκπρόσωπος της Επιχείρησης / Υπηρεσίας (Φορέας Απασχόλησης) με στοιχεία:

Επωνυμία	
Αντικείμενο Εργασιών	
Διεύθυνση	Οδός :..... Τ.Κ.: Πόλη:.....
Τηλέφωνο/Φαξ	
E-mail	
Υπεύθυνος του Φορέα για την επίβλεψη της Πρακτικής Άσκησης	Ονοματεπώνυμο :..... Βασικό Πτυχίο :..... Τηλέφωνο :.....

δηλώνω ότι δεχόμαστε τον/την φοιτητή/τρια..... του
Τμήματος **Τεχνολογιών Ψηφιακής Βιομηχανίας** προκειμένου να πραγματοποιήσει την Πρακτική του/της
Άσκηση (ΠΑ).

Η μηνιαία αμοιβή καθώς και η ασφαλιστική κάλυψη του ασκούμενου φοιτητή/τριας βαρύνει εξ
ολοκλήρου τον Φορέα απασχόλησης.

**Τα αντικείμενα, στα οποία θα ασκηθεί-εκπαιδευτεί ο/η Φοιτητής-τρια, κατά τη διάρκεια της
Πρακτικής του άσκησης, θα είναι:**

.....

.....

.....

Κωδ. Group ΑΤΛΑΣ :

Ο/Η ΔΗΛΩΝΟΥΣΑ

Υπογραφή και σφραγίδα