



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Εθνικό και Καποδιστριακό  
Πανεπιστήμιο Αθηνών

ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ  
ΤΟΜΕΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

Πανεπιστημιόπολη, Ζωγράφου 157 84  
Τηλ.: 210 727 4024  
Fax: 210 7274395

Ομ. Καθηγητής Γεώργιος Θ. Παπαϊωάννου  
e-mail: [gpapaio@pharm.uoa.gr](mailto:gpapaio@pharm.uoa.gr)

**«ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ»**  
σε «Φαρμακείο Νοσοκομείου» ή σε «Φαρμακευτική Βιομηχανία»  
ή στον «Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων»

Επιστημονικός Υπεύθυνος: Ομ. Καθηγητής Γεώργιος Θ. Παπαϊωάννου

### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Μετά την ολοκλήρωση της επιλογής των Φοιτητών που θα υλοποιήσουν Πρακτική Άσκηση σε κάποια Επιχείρηση και μετά την επιλογή των Επιχειρήσεων στις οποίες θα ασκηθούν οι Φοιτητές, θα πρέπει να γίνουν οι εξής ενέργειες:

#### Α. ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ:

Θα πρέπει να εκδώσετε Αριθμό Μητρώου Ασφαλισμένου (Α.Μ.Α.) Ι.Κ.Α. σε περίπτωση ατυχήματος για τρίμηνη πρακτική άσκηση **Προσοχή: δεν επηρεάζει την κύρια ασφάλισή σας, γιατί έχει έναρξη και λήξη,** και χρειάζονται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο του Ιδιωτικού Συμφωνητικού μεταξύ του Πανεπιστημίου και του Νοσοκομείου, με τουλάχιστον την Υπογραφή του Νοσοκομείου (παραλάβει από την Σταδίου 5, 1<sup>ος</sup> όροφος Γραφείο Πρακτικής Άσκησης, υπεύθυνος Κύριος Τσερώνης Κωνσταντίνος.
2. Φωτοτυπία Ταυτότητας
3. Α.Φ.Μ.
4. Α.Μ.Κ.Α.

στο Ι.Κ.Α. της περιοχής σας ή Ακαδημίας 21, 1<sup>ος</sup> όροφος (Ι.Κ.Α. του Πανεπιστημίου).

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Στη Νομαρχία που υπάγεται το Νοσοκομείο, θα πρέπει να πάτε την πρώτη ημέρα της Έναρξης της Πρακτικής Άσκησης, με την Αίτηση που έχετε κάνει στο Νοσοκομείο και αναφέρει ότι σας δέχεται.

Προς το τέλος της Πρακτικής Άσκησης, IBAN σε οποιαδήποτε Τράπεζα με πρώτο όνομα δικαιούχου το δικό σας.

#### Β. ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΗΞΗ

1. Βεβαίωση του Νοσοκομείου ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ
2. Φωτοτυπία το IBAN
3. Βεβαίωση Απογράφης Ασφαλιζόμενου από το Ι.Κ.Α. (φωτοτυπία).

Αθήνα 15 Ιουνίου 2016

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος του Προγράμματος

  
Ομ. Καθηγητής Γεώργιος Θ. Παπαϊωάννου