###

###  *ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ*

 *ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ ERASMUS+*

***ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ***

###

### *STUDENT APPLICATION FORM*

***STUDIES***

|  |  |
| --- | --- |
| *Ακαδημαϊκό Έτος**Academic Year* | ***2018-2019*** |

**Α*. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ / PERSONAL INFO***

|  |  |
| --- | --- |
| *(ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)**Επώνυμο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Όνομα\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Surname\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*(όπως αναγράφεται στο διαβατήριό σας)* | *Name\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\*(όπως αναγράφεται στο διαβατήριό σας)* |
| *Όν.Πατρός/Father’s Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Όν. Μητρός/Mother’s Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Ηλικία/Age \_\_\_\_\_* |  *Αρ. Δελ. Ταυτ./I.D. No**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Τόπος Γεννήσεως/Place of Birth \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Ημ. Γεν./Date of Birth \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Νομός/Perfecture**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Υπηκοότητα/Citizenship**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ADDRESS* | *\*Συμπληρώστε τη διεύθυνση με λατινικούς χαρακτήρες* |
| *Οδός\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\*Address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Αριθμ.\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No.\*\_\_\_\_* |
| *Πόλη\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΚ\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_* | *City/town\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ΤΚ\*\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Τηλ.+30 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Κινητό:+30\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Email (απαραίτητο)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Ασφαλιστικός Οργανισμός που θα καλύπτει την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη του υποψηφίου στο εξωτερικό \_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| ***Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ Academic info*** |
| *ΤΜΗΜΑ/DEPARTMENT :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Διανυόμενο έτος σπουδών/Year of study* *\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Επίπεδο Σπουδών/Level of study:* *Προπτ./ Undergraduate Διπλωματική / Diploma Thesis Μεταπτ./Master Διδακτ./PhD*  |
| ***Ξένες γλώσσες και επίπεδο γλωσσομάθειας / Languages and level:****α)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**β) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**γ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |
|  |

*Επιθυμώ να πραγματοποιήσω μια περίοδο σπουδών σε ένα από τα παρακάτω Πανεπιστήμια με σειρά προτεραιότητας:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Όνομα Πανεπιστημίου / Name of University* | *Χειμερινό/**Winter sem* | *Εαρινό/**Spring sem* |
| *---------------------------------------------------------* |  |  |
| *---------------------------------------------------------* |  |  |
| *---------------------------------------------------------* |  |  |

|  |
| --- |
| ***\*Σημειώνεται ότι η αιτούμενη υποτροφία μπορεί να είναι διάρκειας 3 (τριών) έως 12 (δώδεκα) μηνών.*** |

**Συμφωνώ να δίνονται τα στοιχεία επικοινωνίας μου σε περίπτωση που ζητηθεί από άλλους φοιτητές**

**ERASMUS**

**Είμαι άτομο με αναπηρίες, σύμφωνα με τον κατάλογο που χρησιμοποιεί η Ε.Μ.**

**To οικογενειακό μου εισόδημα δεν υπερβαίνει τις 7.500 Ευρώ κατά το πλέον**

**πρόσφατο οικονομικό έτος**

**Έχω συμμετάσχει στο Πρόγραμμα LLP/ERASMUS ή/ και ERASMUS+ κατά τα προηγούμενα έτη**

***Γ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ***

*Δηλώνω υπεύθυνα ότι:*

*α) Δεν έχω τύχει υποτροφίας Erasmus κατά τα προηγούμενα ακαδ. Έτη, η οποία αθροιζόμενη με το παρόν αίτημα μετακίνησής μου να υπερβαίνει τους 12 μήνες.*

*β) Όλες οι πληροφορίες που παρέχονται είναι ακριβείς.*

*Υπογραφή Υποψηφίου/ Applicant’s signature Ημερομηνία*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Η αίτηση υποβάλλεται με τα εξής δικαιολογητικά:***

1. *Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα*
2. *Επίσημη Αναλυτική Βαθμολογία (πιστοποιητικό γραμματείας)*
3. *Πιστοποιητικά ξένων γλωσσών*
4. Πιστοποιήσεις συμμετοχής σε σεμινάρια, συνέδρια, διακρίσεις κ.α.
5. Αντίγραφο πτυχίου (**για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές και υποψήφιους διδάκτορες**)
6. Αντίγραφο μεταπτυχιακού (**αν υπάρχει. ΜΟΝΟ για τους υποψήφιους διδάκτορες)**
7. Θετική εισήγηση του επιβλέποντα καθηγητή (**για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές**)
8. *Θετική εισήγηση της 3μελούς Συμβουλευτικής επιτροπής (****για τους υποψήφιους διδάκτορες****)*