



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ
ΑΣΚΗΣΗ



Erasmus+

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΈΤΟΣ 2024/25

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ & ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, Τ.Κ., Πόλη):

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ):

ΚΙΝΗΤΟ

EMAIL:

ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:

ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (προπτυχιακό, μεταπτυχιακό, διδακτορικό):

ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (κατά την ημερομηνία αίτησης):

ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ:

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:

1. Επίπεδο
2. Επίπεδο:
3. Επίπεδο:

ΤΟ ΠΕΔΙΟ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΗΔΗ ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΘΕΙ Ο ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ.

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ & ΧΩΡΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ:

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (σύντομη περιγραφή):

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ:

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ: (Σημειώστε με X)

Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας: Προσοχή!

Υπάρχει η δυνατότητα αυτεπάγγελτης αναζήτησης. Εάν συμφωνείτε, παρακαλώ συμπληρώστε X δίπλα

Την ευθύνη για το περιεχόμενο του παρόντος εγγράφου και τη χρήση των πληροφοριών που παρέχονται σε αυτό φέρει ο συντάκτης και σε ουδεμία περίπτωση η Εθνική Μονάδα ή Ευρωπαϊκή Επιτροπή

στο πεδίο ΑΠΟΔΟΧΗ :

«Εξουσιοδοτώ το Γραφείο Erasmus να αναζητήσει αυτεπάγγελτα το Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας σε συνεργασία με τη Γραμματεία Τμήματός μου» ΑΠΟΔΟΧΗ.....

| | |
|--|--|
| 2) Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένης γλώσσας | |
| 3) Βιογραφικό σημείωμα στα Ελληνικά και Αγγλικά | |
| 4) Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου | |
| 5) Φωτογραφία | |
| 6) Επιστολή αποδοχής (letter of acceptance) για σπουδές [σε περίπτωση που υπάρχει ήδη προσυμφωνία]. | |
| Συμπληρωματικά για μετακινήσεις μεταπτυχιακού επιπέδου: Έγγραφο σύμφωνης γνώμης από τον/την Επιστημονικό Υπεύθυνο/η του Προγράμματος | |
| Συμπληρωματικά για μετακινήσεις διδακτορικού επιπέδου: Έγγραφο σύμφωνης γνώμης από την Τριμελή Επιτροπή | |

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ: (Σημειώστε με Χ)

| | |
|---|--|
| A) Έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν: (εάν έχετε λάβει αναφέρατε όνομα Προγράμματος) | |
| B) Δεν έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν | |
| Γ) Δεν θα αποδεχθώ παράλληλη χρηματοδότηση από Κοινωνικά Προγράμματα για τον ίδιο σκοπό | |
| Δ) Αποδέχομαι την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τις ανάγκες διαχείρισης του Προγράμματος Erasmus | |
| Ε) Τα στοιχεία τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή, τα δε πρωτότυπα δικαιολογητικά των τίτλων σπουδών ή άλλων βεβαιώσεων τίθενται στη διάθεση του Πανεπιστημίου εφόσον ζητηθούν | |
| ΣΤ) Έχω πραγματοποιήσει Πρακτική Άσκηση στην Ελλάδα | |
| Ζ) Δεν έχω πραγματοποιήσει Πρακτική Άσκηση στην Ελλάδα | |

Γιατί επιθυμείτε να συμμετάσχετε στο Πρόγραμμα Erasmus;

ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ