|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PELOP**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ****ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ** |  |

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

 **ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΈΤΟΣ 2025/26**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

AΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ & ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

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

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ): ΚΙΝΗΤΟ

ΕΜΑΙL:

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:

**TO ΠΕΔΙΟ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΗΔΗ ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΘΕΙ Ο ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ.**

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ & ΧΩΡΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ:

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (σύντομη περιγραφή):

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ:

|  |
| --- |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ: (Σημειώστε με Χ)** |
| Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας: Προσοχή! Υπάρχει η δυνατότητα αυτεπάγγελτης αναζήτησης. Εάν συμφωνείτε, παρακαλώ συμπληρώστε Χ δίπλα στο πεδίο ΑΠΟΔΟΧΗ :**«Εξουσιοδοτώ το Γραφείο Erasmus να αναζητήσει αυτεπάγγελτα το Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας σε συνεργασία με τη Γραμματεία Τμήματός μου»** **ΑΠΟΔΟΧΗ……….** |
| 1. Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένης γλώσσας
 |  |
| 1. Βιογραφικό σημείωμα στα Ελληνικά και Αγγλικά
 |  |
| 1. Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου
 |  |
| 1. Φωτογραφία
 |  |
| 1. 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)** |
| Α) Έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν: (εάν έχετε λάβει αναφέρατε όνομα Προγράμματος) |  |
| Β) Δεν έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν |  |
| Γ) Δεν θα αποδεχθώ παράλληλη χρηματοδότηση από Κοινοτικά 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**