**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**Σπουδές ERASMUS+/CIVIS 2025-2026**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |  |
| * Επώνυμο: | * Ονοματεπώνυμο πατέρα: |
| * Όνομα: | * Ονοματεπώνυμο μητέρας: |
| * Ημερομηνία γέννησης: | * Υπηκοότητα: |
| * Τόπος γέννησης: | |
| * Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας: | |
| * Αριθμ. Διαβατηρίου: | |
| * Τόπος μόνιμης κατοικίας: | |
| * Οδός-Αριθμός: | |
| * Τ.Κ.: | |
| * Τηλέφωνο: | |
| * Κινητό: | |
| * E-mail: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΠΟΥΔΕΣ** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| * Προπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια: | | | 🞎 | | |  | | | | | | | | | |
| * Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια: | | | 🞎 | | |  | | | | | | | | | |
| * Υποψήφιος/ια Διδάκτορας: | | | 🞎 | | | * Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια: | | | | | | | | | |
| * Εξάμηνο Σπουδών κατά το οποίο προτίθεστε να μετακινηθείτε: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Έτος σπουδών: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Σχολή: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Τμήμα: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Προηγούμενη Συμμετοχή στο Πρόγραμμα Erasmus+: | | Ναι 🞎 Όχι 🞎 | | | | | **από** | | | | | **έως** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| **ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ** | | | |  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  | **Άριστη** | | | **Πολύ Καλή** | | | | **Καλή** | | **Μέτρια** | | | **Βασική** | |
| Αγγλικά: | 🞎 | | | 🞎 | | | | 🞎 | | 🞎 | | | 🞎 | |
| Γαλλικά: | 🞎 | | | 🞎 | | | | 🞎 | | 🞎 | | | 🞎 | |
| Γερμανικά: | 🞎 | | | 🞎 | | | | 🞎 | | 🞎 | | | 🞎 | |
| Άλλη: ……………… | 🞎 | | | 🞎 | | | | 🞎 | | 🞎 | | | 🞎 | |

|  |
| --- |
| * Παρουσιάστε συνοπτικά τα κίνητρα / λόγους συμμετοχής σας στο πρόγραμμα: |

**Επιθυμώ να πραγματοποιήσω μία περίοδο σπουδών μου στο πλαίσιο του Προγράμματος Erasmus+ για την ανώτατη εκπαίδευση σε ένα από τα παρακάτω Πανεπιστήμια με σειρά προτεραιότητας:**

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΥΠΟΔΟΧΗΣ **(βλ. Πίνακα Διμερών Συμφωνιών για φοιτητές, π.χ. ΙΤΑΛΙΑ, Universita del Salento, I LECCE , ΔΙΑΛΛΙΝΑΣ)** | Εξάμηνο κατά το οποίο επιθυμώ να μετακινηθώ (π.χ. χειμερινό 2025-2026) |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

Ημερομηνία: ………/………../……….

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

**Συνημμένα υποβάλλονται:**

1. Αναλυτική Βαθμολογία με Μ.Ο. (Πιστοποιητικό Γραμματείας**)**

2. Πιστοποιητικό γνώσης ξένης γλώσσας (όχι επικυρωμένο)

3. Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα (π.χ. βλ. https://europass.cedefop.europa.eu/el/documents/curriculum-vitae)