**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)