|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ**φωτογραφία**ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ ERASMUS+** |
| **Προσωπικά στοιχεία**  |
| Επώνυμο: | Όνομα: |
| Ον. Πατέρα: | Ον. Μητέρας: |
| Ημερ. Γέννησης: | Φύλο: |
| Αρ.Δελτ.Ταυτ. ή Διαβατ: | Εθνικότητα: |
| ΑΦΜ: | ΔΟΥ: | ΑΜΚΑ |
|  |  |
| **Δ/νση μόνιμης κατοικίας** |
| Πόλη: | Οδός: | Αριθ.: | Ταχ.Κώδ.: |
| Σταθ. Τηλ:  | Κινητό Τηλ:  | E-mail:  |
|  |
| **Ακαδημαϊκά Στοιχεία** |
| Τμήμα: | Έτος Σπουδών: |
| Επίπεδο σπουδών: α) προπτυχιακό β) μεταπτυχιακό γ) διδακτορικό |
| Αρ. Μητρώου(πενταψήφιος): |
|  |
| Έχω συμμετάσχει στο παρελθόν στο πρόγραμμα ERASMUS ΣΠΟΥΔΕΣ: NAI□ ΟΧΙ□Αν ναι, για πόσους μήνες (ακριβής αναφορά): |
|  |
| Έχω συμμετάσχει στο παρελθόν στο πρόγραμμα ERASMUS ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ NAI□ OΧΙ□ Αν ναι, για πόσους μήνες (ακριβής αναφορά): |
| Ξένες Γλώσσες: α)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ β)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ γ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ δ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Επιθυμώ να πραγματοποιήσω μια περίοδο σπουδών μου σε ένα από τα παρακάτω Πανεπιστήμια με σειρά προτεραιότητας: |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Κωδικός Πανεπιστημίου Υποδοχής** | **Αριθμός Μηνών****( εξάμηνο ή έτος)** | **Εξάμηνο****(χειμερινό/εαρινό)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

 |