|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΕΘΝΩΝ KAI ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ****ΤΜΗΜΑ ΔΙΕΘΝΩΝ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΛΛΑΓΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ****ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ 1**Αγίου Σπυρίδωνος 28, Αιγάλεω, 12243Τηλ.: 210 53 85 173Email: erasmus\_placement@uniwa.gr  |
|

**Προσωπικά στοιχεία**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο:  | Όνομα: |
| Πατρώνυμο: | Μητρώνυμο: |
| Ημερομηνία γέννησης: | Υπηκοότητα: |
| Αρ. Διαβατηρίου : | Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: |
| Ημερομηνία έκδοσης: | Εκδούσα Αρχή: |

**Στοιχεία Επικοινωνίας**

|  |
| --- |
| Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας (Οδός, αριθμός, τ.κ.)  |
| Πόλη: | Nομός: |
| Τηλέφωνο (σταθερό): | Τηλέφωνο (κινητό): |
| E-mail:  | Τηλέφωνο επικοινωνίας συγγενικού προσώπου: |

Έχετε πραγματοποιήσει ξανά περίοδο Erasmus στο εξωτερικό;

Ναι Όχι

Εάν ναι, σημειώστε τύπο και ακριβή περίοδο μετακίνησης: …………………..……………………………………......

**Ακαδημαϊκά στοιχεία**

|  |  |
| --- | --- |
| Ίδρυμα Προέλευσης :Σχολή/Τμήμα Προέλευσης :  | Ακαδημαϊκός Υπεύθυνος: |
| Κύκλος Σπουδών:(1ος Προπτυχιακός 2ος Μεταπτυχιακός, 3ος Διδακτορικός)  | Έτος Σπουδών: |
| **Στοιχεία Φορέα Υποδοχής (εάν υπάρχει αποδοχή την στιγμή της αίτησης)**Επωνυμία :  |
| Οικ. Προσανατολισμός: Κερδοσκοπικός – Μη κερδοσκοπικός | Νομική υπόσταση: Ιδιωτικός – Δημόσιος |
| Χώρα υποδοχής:  |  |
| Διεύθυνση: | Πόλη – τ.κ.  |
| Όνομα Supervisor:  | E-mail : |

**Οικονομικά στοιχεία:**

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΦΜ: | ΔΟΥ: |
| ΑΜΚΑ: |

Υπογραφή φοιτητή

………………………………..