|  |  |
| --- | --- |
| PELOP  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**  **ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ** | **A blue text on a white background  Description automatically generated** |

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ**

**ΓΙΑ ΤΟ ΕΝΤΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΙΚΤΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ – BLENDED INTENSIVE PROGRAM (BIP)**

**“Interdisciplinary perspectives on youth identities and political-social participation”**

**Στο West University of Timișoara**

**Μάιος-Ιούλιος 2024 (με φυσική παρουσία από 10.7.2024 έως 15.7.2024)**

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. Αγγλικά Επίπεδο:
2. Άλλη Επίπεδο:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ: (Σημειώστε με Χ)** | |
| 1. **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 του Τμήματός μου»** **ΑΠΟΔΟΧΗ……….** | |
| 1. Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένης γλώσσας |  |
| 1. Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου |  |
| 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 Προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης 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 αληθή και ακριβή, τα δε πρωτότυπα δικαιολογητικά των τίτλων σπουδών ή άλλων βεβαιώσεων τίθενται στη διάθεση του Πανεπιστημίου εφόσον ζητηθούν. |  |
| ΣΤ) Αυτή τη στιγμή θεωρώ δυνατή τη μετάβασή μου στη Ρουμανία για έξι (6) μέρες στο διάστημα από 10.7.2024 έως 15.7.2024. |  |

**Γιατί επιθυμείτε να συμμετάσχετε στο Πρόγραμμα Erasmus;**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_