**ΑΙΤΗΣΗ**

# **Για τη συμμετοχή των φοιτητριών και φοιτητών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου στο Εντατικό Πρόγραμμα Μικτής Κινητικότητας για σπουδές (Blended Intensive Programme - BIP) στο πλαίσιο δράσεων του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου EUNICΕ και του προγράμματος Erasmus+ με τίτλο: “Crossing Borders: Colonial Echoes in Language, Space and Culture”. ΚΑ131: Βραχυχρόνια Κινητικότητα φοιτητριών/τών για σπουδές**

# **Σχέδιο: 2024-1-BE01-KA131-HED-000210862-1**

# 

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. Η αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος προς το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου και τα υπόλοιπα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα υποβληθούν μέχρι **17 Απριλίου 2025** και ώρα **15:00.**
2. Παράλληλα θα πρέπει να αποσταλούν βιογραφικό σημείωμα και επιστολή εκδήλωσης ενδιαφέροντος (Motivation Letter) στα Αγγλικά στο γραφείο EUNICE του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου στην ηλεκτρονική διεύθυνση [eunice@go.uop.gr](mailto:eunice@go.uop.gr) μέχρι **17 Απριλίου 2025 και ώρα 15:00.**

**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**:

**ΕΞΑΜΗΝΟ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ** (κατά την ημερομηνία αίτησης):

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**:

**ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:**

□ **Αγγλικά** Επίπεδο:

□ **………………..** Επίπεδο:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ: (Σημειώστε με Χ)** | |
| 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 Τμήματός μου» ΑΠΟΔΟΧΗ………. | |
| Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης αγγλικής γλώσσας (Επίπεδο γνώσης της αγγλικής γλώσσας Β2) |  |
| Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου |  |
| Βιογραφικό Σημείωμα στα ελληνικά και στα αγγλικά |  |
| Άλλο |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 Κοινοτικά Προγράμματα 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 την μετάβασή μου στο Βέλγιο, στο Πανεπιστήμιο της Μονς (Universite de Mons), στο πλαίσιο του προγράμματος “Crossing Borders: Colonial Echoes in Language, Space and Culture'' που θα πραγματοποιηθεί από τις 7 έως τις 11 Ιουλίου 2025. |  |



Την ευθύνη για το περιεχόμενο του παρόντος εγγράφου και τη χρήση των πληροφοριών που παρέχονται σε αυτό φέρει ο/η συντάκτης/κτρια και σε ουδεμία περίπτωση η Εθνική Μονάδα ή Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

