



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ



Erasmus+

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΈΤΟΣ.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ & ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, Τ.Κ., Πόλη): _____

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ): _____ ΚΙΝΗΤΟ _____

EMAIL: _____

ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ: _____

ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: _____

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (προπτυχιακό, μεταπτυχιακό, διδακτορικό): _____

ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (κατά την ημερομηνία αίτησης): _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ: _____

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:

1. _____ Επίπεδο: _____

2. _____ Επίπεδο: _____

3. _____ Επίπεδο: _____

ΤΟ ΠΕΔΙΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΗΔΗ ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΘΕΙ Ο ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ.

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ & ΧΩΡΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ:

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (σύντομη περιγραφή): _____

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ: _____

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ: (Σημειώστε με X)	
<p>1) Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας: Προσοχή! Υπάρχει η δυνατότητα αυτεπάγγελτης αναζήτησης. Εάν συμφωνείτε, παρακαλώ υπογράψτε τη δήλωση «Εξουσιοδοτώ το Γραφείο Erasmus να αναζητήσει αυτεπάγγελα το Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας σε συνεργασία με τη Γραμματεία Τμήματός μου» ΥΠΟΓΡΑΦΗ</p>	
2) Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένης γλώσσας	
3) Βεβαίωση αποδοχής από τον Οργανισμό Υποδοχής και περιγραφή του αντικειμένου Πρακτικής Άσκησης (εάν υπάρχει)	
Συμπληρωματικά για μεταπτυχιακούς φοιτητές: Έγγραφο σύμφωνης γνώμης από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο του Προγράμματος	
Συμπληρωματικά για <u>υποψηφίους διδάκτορες</u> : Έγγραφο σύμφωνης γνώμης από την Τριμελή Επιτροπή	

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ: (Σημειώστε με X)	
A) Έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν: (εάν έχετε λάβει αναφέρατε όνομα Προγράμματος)	
B) Δεν έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν	
Γ) Δεν θα αποδεχθώ παράλληλη χρηματοδότηση από Κοινοτικά Προγράμματα για τον ίδιο σκοπό	
Δ) Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων και τη δημοσιοποίηση αυτών με αναφορά στο ονοματεπώνυμο μου και το Τμήμα φοίτησής μου μέσω: προσωπικής τηλεφωνικής επικοινωνίας, αποστολής ηλεκτρονικού μηνύματος, ανάρτησης στις Γραμματείες των Τμημάτων και δημοσιοποίησης αυτών στην ιστοσελίδα του Πανεπιστημίου.	
E) Τα στοιχεία τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή, τα δε πρωτότυπα δικαιολογητικά των τίτλων σπουδών ή άλλων βεβαιώσεων τίθενται στη διάθεση του Πανεπιστημίου εφόσον ζητηθούν	
ΣΤ) Έχω πραγματοποιήσει Πρακτική Άσκηση στην Ελλάδα	
Z) Δεν έχω πραγματοποιήσει Πρακτική Άσκηση στην Ελλάδα	

Γιατί επιθυμείτε να συμμετάσχετε στο Πρόγραμμα Erasmus;

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Η αίτηση και τα απαραίτητα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Γραφείο Erasmus:

✓ Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: erasmus@uop.gr

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Γραφείο Erasmus Πανεπιστημίου Πελοποννήσου (Βασ. Κωνσταντίνου 21 & Τερζάκη, 211 00 Ναύπλιο, τηλ.: 27520 96130, fax: 27520 96128, email: erasmus@uop.gr)