|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ**  φωτογραφία  **ΓΙΑ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ 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 από \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ έως \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ στο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ίδρυμα Υποδοχής), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (χώρα). | | | | | | |