



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ



Erasmus+



## ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS+

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ \_\_\_\_ - \_\_\_\_

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ: \_\_\_\_\_ (διατίθεται από τη Γραμματεία του Τμήματος)

Επώνυμο \_\_\_\_\_ Όνομα \_\_\_\_\_

Surname\* \_\_\_\_\_ Name\* \_\_\_\_\_

\*(όπως αναγράφεται στο διαβατήριό σας)

\*(όπως αναγράφεται στο διαβατήριό σας)

Όν. Πατέρα \_\_\_\_\_ Όν. Μητέρας \_\_\_\_\_ Ημερ.Γένν. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Αρ.Δελ.Ταυτ. \_\_\_\_\_

Εφορία (Δ.Ο.Υ) \_\_\_\_\_ Α.Φ.Μ. \_\_\_\_\_ Α.Μ.Κ.Α. \_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας :

Οδός \_\_\_\_\_ Οδός\* \_\_\_\_\_

Αριθμ. \_\_\_\_\_ Αριθμ.\* \_\_\_\_\_

Πόλη \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_ Πόλη\* \_\_\_\_\_ Τ.Κ.\* \_\_\_\_\_

Τηλ. \_\_\_\_\_ Κινητό: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Σχολή/Τμήμα \_\_\_\_\_ Διανυόμενο έτος σπουδών \_\_\_\_\_

Επίπεδο σπουδών ((ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ (1<sup>ος</sup> ΚΥΚΛΟΣ)  ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ (2<sup>ος</sup> ΚΥΚΛΟΣ)  ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ (3<sup>ος</sup> ΚΥΚΛΟΣ) 

Ξένες Γλώσσες	Επίπεδο Κατεχόμενου Τίτλου από Αναγνωρισμένο Φορέα						Βεβαίωση ή Τίτλος (Αναγνωρισμένου ή μη Φορέα)
	C2	C1	B2	B1	A2	A1	
1.							
2.							
3.							

\*Έχω μετακινηθεί κατά το παρελθόν με το Πρόγραμμα ERASMUS+ ΝΑΙ/ΟΧΙ: \_\_\_\_\_

Εάν ΝΑΙ, μετακινήθηκα για συνολικά \_\_\_\_ ΜΗΝΕΣ το Ακαδημαϊκό Έτος \_\_\_/\_\_\_ για ΣΠΟΥΔΕΣ/ΠΡΑΚΤΙΚΗ: \_\_\_\_\_

\*Αποδέχομαι να διατίθενται τα στοιχεία επικοινωνίας μου σε περίπτωση που ζητηθεί από άλλους φοιτητές ERASMUS + 

\*Η πρακτική άσκηση αποτελεί μέρος του προγράμματος σπουδών στο Τμήμα Φοίτησής μου ΝΑΙ/ΟΧΙ : \_\_\_\_\_

Τμήμα Διεθνών &amp; Δημοσίων Σχέσεων

Ημερομηνία Έκδοσης: 10/04/2017

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ**

<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ</b>	
<b>ΤΥΠΟΣ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ</b> <i>(Επιχείρηση, Ίδρυμα, Ερευνητικό Κέντρο, Δημόσιος Φορέας, NGO, κτλ)</i>	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:</b> _____ Τηλ. _____ e-mail: _____ <b>Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου:</b> _____ Τηλ. _____ e-mail: _____
<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ</b>	
<b>ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ (2-6 μήνες)</b>	ΑΠΟ ____ / ____ / ____ ΕΩΣ ____ / ____ / ____

Δηλώνω Υπεύθυνα ότι, μετά από την έγκριση από το Τμήμα μου, θα προσκομίσω τα απαραίτητα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη χρηματοδότηση της αιτούμενης κινητικότητάς μου εντός της προθεσμίας των 30 ημερολογιακών ημερών πριν την έναρξη της αιτούμενης κινητικότητας στο Τμήμα Διεθνών και Δημοσίων Σχέσεων του Πανεπιστημίου.

Υπογραφή:..... Ημερομηνία: .....

Η αίτηση υποβάλλεται με τα εξής δικαιολογητικά :

- Πιστοποιητικό Σπουδών και αναλυτική βαθμολογία
- Βεβαίωση οργανισμού ότι ο φοιτητής γίνεται αποδεκτός με τις ακριβείς ημερομηνίες. (Letter of acceptance)
- Σύντομο βιογραφικό σημείωμα στα ελληνικά
- Αντίγραφο πιστοποιητικού γλωσσικής ικανότητας ή βεβαίωση παρακολούθησης μαθημάτων ξένης γλώσσας επαρκούς επιπέδου.