



Erasmus+

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS PLUS

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο/ Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η _____
βεβαιώνω ότι δέχομαι την αντιστοίχιση του μαθήματος του ____ου εξαμήνου της
Σχολής _____ του Τμήματος
_____ με τίτλο:

(τίτλος στα ελληνικά)	(τίτλος στα αγγλικά)
-----------------------	----------------------

με το μάθημα _____ του
Πανεπιστημίου Υποδοχής _____ που θα
παρακολουθήσει ο φοιτητής _____ στο
πλαίσιο της μετακίνησης του με το πρόγραμμα Erasmus+ για σπουδές το ακαδημαϊκό
έτος 20... – 20....

Πειραιάς,

Ο/Η Διδάσκων/ουσα

Ο Ακαδημαϊκός Συντονιστής

(Όνοματεπώνυμο, βαθμίδα, υπογραφή)

(Όνοματεπώνυμο, βαθμίδα, υπογραφή)