**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: “Applications of Artificial Intelligence” στο** **University of Cantabria (UC) στην Ισπανία Σχέδιο: 2023-1-ES01-KA131-HED-000118146–2**

# ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. Η αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος προς το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου και τα υπόλοιπα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα υποβάλλονται από τη Τρίτη 1 Απριλίου 2025 μέχρι και τη Παρασκευή 4 Απριλίου 2025 και ώρα 15:00.
2. Λόγω αντικειμένου του BIP η προκήρυξη αφορά στα παρακάτω τμήματα του

Πανεπιστημίου Πελοποννήσου:

- ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ( ΣΠΑΡΤΗΣ)

-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (ΤΡΙΠΟΛΗΣ)

-ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ & ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ (ΠΑΤΡΑΣ) .

**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**:

**ΚΥΚΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**1ος – προπτυχιακός (τελειόφοιτος/τη) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2ος – μεταπτυχιακός \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3ος – υποψ. διδάκτορες/ισσες \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 στην Ισπανία στο Πανεπιστήμιο της Κανταβρίας με τίτλο: “Applications of Artificial Intelligence”, από 23 Ιουνίου έως 27 Ιουλίου 2025 |  |

**Αναφέρατε με συντομία τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε να συμμετάσχετε στο Πρόγραμμα** με τίτλο “**Applications of Artificial Intelligence** ”, στην Ισπανία στο Πανεπιστήμιο της Κανταβρίας

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, εάν επιλεγώ, θα καταθέσω εγκαίρως στο Γραφείο Erasmus+ όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη χρηματοδότηση Erasmus+ των φοιτητριών/τών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου που μετακινούνται για ΣΠΟΥΔΕΣ στο εξωτερικό όπως αναγράφονται στην ιστοσελίδα του ιδρύματος HYPERLINK "https://erasmus.uop.gr/" https://erasmus.uop.gr/

**Ο/Η αιτών/ούσα**

Υπογραφή

(Τόπος, Ημερομηνία)