**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: “EUNICE Entrepreneurship Laboratory (ELab), University of Catania (UNICT).**

**ΚΑ131: Βραχυχρόνια Κινητικότητα φοιτητριών/τών για σπουδές**

**Σχέδιο: 2023-1-IT02-KA131-HED-000135582-3**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. Για την υποβολή αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος προς το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου και των υπόλοιπων απαιτούμενων δικαιολογητικών **έχει δοθεί παράταση έως την Τρίτη 15 Απριλίου 2025 και ώρα 15:00**.

**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**:



**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 Ιταλία, στο Πανεπιστήμιο της Κατάνια, στο πλαίσιο του προγράμματος: **EUNICE Entrepreneurship Laboratory (ELab) από τις 30 Ιουνίου έως τις 4 Ιουλίου 2025.** |  |



