

ΑΙΤΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
για συμμετοχή στο Πρόγραμμα ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ (L.L.P.) /ERASMUS,
Κινητικότητα φοιτητών με σκοπό τις σπουδές (SMS)

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ(ΤΑ):	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
Ημερομηνία & τόπος Γέννησης:	
A.M. φοιτητή:	
ΤΜΗΜΑ:	
κύκλος ΣΠΟΥΔΩΝ	1 ^{ος} Π/ΠΤΥΧ. <input type="checkbox"/> 2 ^{ος} Μ/ΠΤΥΧ. <input type="checkbox"/> 3 ^{ος} ΔΙΔΑΚΤΟΡ. <input type="checkbox"/>
Τίτλο + κατεύθυνση ΠΜΣ (αν προκύπτει)	
ΕΤΟΣ /ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:	
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ/ΕΣ	

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: (οδός, αριθμ., Τ.Κ., ΠΕΡΙΟΧΗ/ΠΟΛΗ)	
Τηλέφωνο σταθερό	
Τηλ. κινητό	
e-mail box 1	
e-mail box 2	

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ (σημειώνοντας πρώτα την /τις γλώσσες στις οποίες μπορώ να παρακολουθώ πανεπιστημιακά μαθήματα: EN - DE - ES - FR - PT - TR)			
	Έτος απόκτησης	«τίτλος» γλωσσομάθειας / επίπεδο	
1.			
2.			
3.			
4.			

Έλαβα γνώση και εγκρίνω τη συμμετοχή του/της φοιτητή/τριας
Ο Συντονιστής ECTS – ERASMUS του Τμήματος

(υπογραφή)
(ονοματεπώνυμο)
ημερομηνία

Ο παρακάτω πίνακας συμπληρώνεται από το Γραφείο. ERASMUS

ημερομηνία κατάθεσης του πλήρους Φακ.Υποψ.	
ελεγμένες ημερομηνίες των ακαδ. Εξάμ. στο Ίδρ. Υποδ.(όσο γίνεται, καθορισμός των μηνών, από το πρόγραμμα	
DDL υποβολής αίτησης στο Ίδρ. Υποδ. για το επιθυμητό εξάμ. Εξώτ.	
ηλεκτρονική υποβολή- ΝΑΙ ή ΟΧΙ	
ZERO GRANT:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Προηγούμενη συμμετοχή SMS/SMP	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Μηνιαία επιχορήγηση:	Υψος υποτροφίας: ~

ΠΡΟΣ: Την ΕΠΙΤΡΟΠΗ ERASMUS του Χαρακοπέιου Πανεπιστημίου

Με το παρόν δηλώνω ότι :

1. επιθυμώ να συμμετάσχω στην δράση κινητικότητας φοιτητών του Ευρωπαϊκού Προγράμματος L.L.P. / ERASMUS, που διεξάγει το Χαρακόπειο Πανεπιστήμιο σε συνεργασία με άλλα Ευρωπαϊκά Πανεπιστήμια, κατά τη διάρκεια του ακαδημαϊκού έτους **2013-2014,**

2. έχω ενημερωθεί για τη διαθεσιμότητα στους πιθανούς Φορείς Υποδοχής και για τις δυνατότητες να εκπληρώσω εκεί μέρος των σπουδών μου (σχεδιασμός του Σχεδίου Σπουδών) και έχω συνεργαστεί με τον Τμηματικό Συντονιστή για την αναγνώριση της

3. είμαι φοιτητής/τρια πλήρους φοίτησης κανονικά εγγεγραμμένος

4. αιτούμαι υποτροφία ΝΑΙ ΟΧΙ (ZERO GRANT)

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να μεταβώ, στο :

κατά το ΕΑΡΙΝΟ εξ. του 2013/14

- για να παρακολουθήσω μαθήματα Π□ - Μ□ -Δ □ εκπνήσω μέρος της πτυχιακής / διπλωματικής εργασίας ή διδακτορικής διατριβής
- Σχεδιάζω /ΔΕΝ σχεδιάζω να συμμετάσχω σε EILC (Εντατικό γλωσσικό μάθημα ERASMUS) http://ec.europa.eu/education/erasmus/doc902_en.htm & <http://www.oapee.es/oapee/inicio/pap/erasmus/EILC.html>

- Επισυνάπτονται τα ακόλουθα δικαιολογητικά

1	Α.1) την Αίτηση
2	Βεβαίωση σπουδών (από τη Γραμματεία του προγράμματος σπουδών του/της φοιτητή/τριας)
3	Πρόσφατο Πιστοποιητικό Αναλυτικής βαθμολογίας αγγλ. (από τη Γραμματεία σας) προαιρετικό: πρόσθετη Υπεύθυνη Δήλωση του φοιτητή με κατάλογο μαθημάτων των οποίων περιμένει τα αποτελέσματα σύντομα./ και για τους φοιτητές που σχεδιάζουν μετακίνηση κατά το επόμενο χειμερινό εξάμηνο, δήλωση στα αγγλικά.
4	LEARNING AGREEMENT (με το Annex για ειδικό πρόγραμμα σε συνάρτηση με πτυχιακή/ διπλωματική εργασία & διδακτορική διατριβή) + Φύλλο αναγνώρισης. βλ. http://eclass.hua.gr/courses/UNI128/ Για Υποψ. Διδακτ.: βεβαίωση (στα ελληνικά) της τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής)
5	(Α.5.) Letter of Intent / Motivation Letter αγγλ. (ή γλώσσα διδασκαλίας στο πανεπιστήμιο του εξωτερικού).
6	Υπεύθυνη Δήλωση N.1599/86 σχετικά με προηγούμενη συμμετοχή στο ERASMUS SMS/ SMP, LEONARDO, ERASMUS Intensive Programme - Εντατικό Πρόγραμμα (δεν έχω λάβει μέρος σε καμία δράση των προγραμμάτων ERASMUS, LEONARDO ή έχω λάβει μέρος στη δράση X, στο X AEI, την περίοδο X (έτος/ εξάμηνο, διάρκεια) ΜΕ ή ΧΩΡΙΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ
7	Υπεύθυνη Δήλωση N.1599/86 όπου δηλώνεται α) αν ο/η αιτών/ούσα είναι υπότροφος ΙΚΥ (διευκρινίστε το είδος υποτροφίας) β) ο/η αιτών/ούσα δεν λαμβάνει χρηματοδότηση για την ίδια δραστηριότητα από άλλο (συγχρηματοδοτούμενο ή μη) κοινοτικό πρόγραμμα
8	Τεκμήρια γλωσσομάθειας -φωτοαντίγραφα
9	Βιογραφικό Σημείωμα - CV αγγλ (ή γλώσσα - διδασκαλίας) τύπου Europass http://europass.oeeek.gr/
10	Βεβαίωση Συμμετοχής στο Σεμινάριο Εκπαίδευσης χρηστών της Βιβλιοθήκης.

Ο/Η Αιτών/ούσα - Δηλών/ούσα (υπογραφή)

(τόπος και ημερομηνία)