

ΑΙΤΗΣΗ/ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
για συμμετοχή στο Πρόγραμμα ERASMUS+,
Κινητικότητα φοιτητών με σκοπό τις σπουδές (SMS) 2019-2020

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ(ΤΑ):	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
Ημερομηνία & τόπος Γέννησης:	
A.M. φοιτητή:	
ΤΜΗΜΑ:	
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	Π/ΠΤΥΧ. <input type="checkbox"/> Μ/ΠΤΥΧ. <input type="checkbox"/> 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.			
Μητρική*			
Δευτερεύουσα*			

*αν ταυτίζεται με τη γλώσσα της χώρας/ Ιδρύματος υποδοχής

Ο παρακάτω πίνακας συμπληρώνεται από το Γραφείο ERASMUS

ημερομηνία κατάθεσης του πλήρους Φακ.Υποψ.	
Ελεγμένες ημερομηνίες των ακαδ. Εξαμ. 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:	Ύψος υποτροφίας:

ΠΡΟΣ: Την ΕΠΙΤΡΟΠΗ ERASMUS του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου

Με το παρόν δηλώνω ότι :

1. επιθυμώ να συμμετάσχω στην δράση κινητικότητας φοιτητών του Ευρωπαϊκού Προγράμματος ERASMUS+, που διεξάγει το Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο σε συνεργασία με άλλα Ευρωπαϊκά Πανεπιστήμια, κατά τη διάρκεια του ακαδημαϊκού έτους **2019-2020**,

2. έχω ενημερωθεί για τους πιθανούς Φορείς Υποδοχής και για τις δυνατότητες να εκπληρώσω εκεί μέρος των σπουδών μου (σχεδιασμός του Learning Agreement).

3. είμαι φοιτητής/τρια πλήρους μερικής φοίτησης

4. αιτούμαι υποτροφία ΝΑΙ ΟΧΙ (ZERO GRANT)

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να μεταβώ, στο :

..... (1^η επιλογή)

..... (2^η επιλογή)

..... (3^η επιλογή)

κατά το ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ / ΕΑΡΙΝΟ εξ. του 2019/20

- για να παρακολουθήσω μαθήματα

σε επίπεδο (Π Μ Δ

εκπονήσω μέρος της πτυχιακής εργασίας/ διπλωματικής/ διδακτορικής διατριβής

- Έχω λάβει /ΔΕΝ έχω λάβει ενημέρωση, έστω μια φορά και γενικά, από το Γραφείο ERASMUS/ τον Τμηματικό Συντονιστή, σχετικά με τη συμμετοχή μου στη δράση κινητικότητας ERASMUS.

- έχω ενημερωθεί για την υποχρεωτική αξιολόγηση της γλωσσικής μου ικανότητας και σχεδιάζω δεν σχεδιάζω να παρακολουθήσω την διαδικτυακή γλωσσική προετοιμασία (OLS)

- Επισυνάπτονται τα ακόλουθα δικαιολογητικά

(Α.1) την Αίτηση	
2	Βεβαίωση σπουδών (από τη Γραμματεία του προγράμματος σπουδών του/της φοιτητή/τριας)
3	Πρόσφατο Πιστοποιητικό Αναλυτικής βαθμολογίας-ελλ. 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	(Α.4.) Learning Agreement για κάθε επιλογή με πρωτότυπες υπογραφές (+για Υποψ. Διδασκ.: βεβαίωση της τριμερούς Συμβουλευτικής Επιτροπής)
5	(Α.5.) Letter of Intent / Motivation Letter ελλ. & αγγλ. (ή γλώσσα διδασκαλίας στο πανεπιστήμιο του εξωτερικού).
6	Υπεύθυνη Δήλωση N.1599/86 σχετικά με προηγούμενη συμμετοχή στο ERASMUS+ SMS/ SMP, LLP 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 ΑΕΙ, την περίοδο X (έτος/ εξάμηνο, διάρκεια) ΜΕ ή ΧΩΡΙΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ
7	Υπεύθυνη Δήλωση N.1599/86 όπου δηλώνεται ο/η αιτών/ούσα δεν λαμβάνει χρηματοδότηση για την ίδια δραστηριότητα από άλλο (συγχρηματοδοτούμενο ή μη) κοινοτικό πρόγραμμα
8	Τεκμήρια γλωσσομάθειας -φωτοαντίγραφα

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

(τόπος και ημερομηνία)