



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 70, 176 71 ΑΘΗΝΑ – ΤΗΛ. : 9549100, www.hua.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ERASMUS

Ελ. Βενιζέλου 70, Κτίριο Φοιτητικής Μέριμνας
Τηλ.: (+30) 210 9549225
e-mail: erasmus@hua.gr

Οδηγίες για την συμπλήρωση του Learning Agreement for Studies (LA)

(χρησιμοποιήσαμε ως δείγμα το LA του τμήματος ΕΔΔ τα ίδια ισχύουν και το ΓΕΩ, ΟΒΑ, ΠΛΗ)

Σας υπενθυμίζουμε ότι συμπληρώνετε:

1. τα στοιχεία τα δικά σας, του Πανεπιστημίου μας αλλά και του Πανεπιστημίου Υποδοχής (τον κωδ. Erasmus τον βρίσκετε από τον κατάλογο των συνεργασιών π.χ. **B LEUVEN01, B GENT01**). Συμπληρώστε το τμήμα σας (χρησιμοποιήσαμε ως δείγμα το τμήμα ΕΔΔ τα ίδια ισχύουν και το ΓΕΩ, ΟΒΑ, ΠΛΗ)

| | | | | | | | |
|-------------------------|--------------|-----------------------|---|--------------------------|----------------------------------|---|---------------------------------|
| → Student | Last name(s) | First name(s) | Date of birth | Nationality ¹ | Gender: (Male/Female/U ndefined) | Study cycle ² | Field of education ³ |
| | | | | | | | NUTRITION & DIETETICS |
| → Sending Institution | Name | Faculty/Department | Erasmus code ⁴ (if applicable) | Address | Country | Contact person name ⁵ ; email; phone | |
| | HUA | NUTRITION & DIETETICS | G KALLITH01 | EL. VENIZELOU 70, 17676 | GREECE | MARY DOUROUPIS; erasmus@hua.gr ; +30 210 9549 255 | |
| → Receiving Institution | Name | Faculty/ Department | Erasmus code (if applicable) | Address | Country | Contact person name; email; phone | |
| | | | | | | | |

2. βάζετε τις ημερομηνίες κινητικότητας σας, δηλαδή μήνα / έτος

3. όλα τα μαθήματα που θέλετε να κάνετε στο Παν/μιο Υποδοχής: δηλαδή τον κωδικό τους αν τον ξέρετε, τον τίτλο, το εξάμηνο (W ή S), τα **ects** για κάθε μάθημα και το σύνολο τους

| Study Programme at the Receiving Institution | | | | |
|---|-------------------------|---|----------|---|
| Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year] | | | | |
| Table A Before the mobility | Component code (if any) | Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue ⁶) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) ⁷ to be awarded by the Receiving Institution upon successful completion |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... |

4. τη γλώσσα και το επίπεδο που έχετε π.χ. English B2, French C1 κτλ

| |
|--|
| The level of language competence ⁸ in _____ [indicate here the main language of instruction] that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is: A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> Native speaker <input type="checkbox"/> |
|--|

5. τα μαθήματα που αντιστοιχίζονται με τα παραπάνω που θέλετε να παρακολουθήσετε (αν δεν υπάρχουν μαθήματα που αντιστοιχίζονται το αφήνετε κενό)

| Recognition at the Sending Institution | | | | |
|--|-------------------------------|--|----------|---|
| Table B Before the mobility | Component code (if any) | Component title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) to be recognised by the Sending Institution |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... |

6. Ως προς τις υπογραφές να συμπληρωθούν τα παρακάτω:

| Commitment | Name | Email | Position | Date | Signature |
|--|------|-------|----------|------|-----------|
| Student | | | Student | | |
| Responsible person ¹⁾ at the Sending Institution | | | | | |
| Responsible person at the Receiving Institution ²⁾ | | | | | |

Πιο συγκεκριμένα :

1. το όνοματεπώνυμο σας, το email, η ημερομηνία και η υπογραφή σας
2. το όνοματεπώνυμο του Τμηματικού Συντονιστή Erasmus+ στο Χαρόκοπειο, το email του και ο τίτλος του που είναι **Departmental Erasmus+ Coordinator** (ο ίδιος στην συνέχεια θα βάλει ημερομηνία και υπογραφή)
(ΓΕΩ: **G. MAVROMMATIS** / ΕΔΔ: **K. SKENDERI** / ΟΒΑ: **I. KOSTAKIS**/ΠΛΗ: **G. KOUSIOURIS**)
3. το όνοματεπώνυμο του Συντονιστή Erasmus+ στο Παν/μιο Υποδοχής, το email του και ο τίτλος του (ο ίδιος στην συνέχεια θα βάλει ημερομηνία και υπογραφή)

ΕΞΑΙΡΕΣΗ:

ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΑΣ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ ERASMUS+ ΜΠΟΡΕΪΤΕ ΝΑ ΒΑΛΕΤΕ ΜΟΝΟ ΤΗ ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΘΩΣ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΤΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΤΕ.

ΟΤΑΝ ΕΠΙΛΕΧΘΕΙΤΕ ΘΑ ΣΥΝΤΑΞΕΤΕ ΤΟ ΤΕΛΙΚΟ ΛΑ ΚΑΙ ΤΟΤΕ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ 2 ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ.

Αν έχετε κάποιο πρόβλημα επικοινωνήστε μαζί μας είτε με email στο erasmus@hua.gr είτε στο τηλέφωνο **210 9549225**.

ΚΑΛΗ ΕΠΙΤΥΧΙΑ!