



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 70, 176 76 ΑΘΗΝΑ – ΤΗΛ. : 210 9549100, www.hua.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ERASMUS

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

Οδηγίες για την συμπλήρωση του Learning Agreement (LA)

Σας υπενθυμίζουμε ότι συμπληρώνετε:

1. τα στοιχεία τα δικά σας, του Πανεπιστημίου μας αλλά και του Πανεπιστημίου Υποδοχής (τον κωδ. Erasmus και το field of Education(area code) τα βρίσκετε από τον κατάλογο των συνεργασιών π.χ. **B LEUVEN01, B GENT01** π.χ. **091, 0532, 061**). 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	Sex [M/F]	Study cycle ²	Field of education ³
							091
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 225	
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 πάρετε 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!)	Semester	Number of ECTS credits (or equivalent) ⁶ 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 ⁷ 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"/>
--

