**ΑΙΤΗΣΗ**

**Yποψηφιότητας για κινητικότητα προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητριών/τών**

**στο πλαίσιο του προγράμματος Erasmus+**

**στο Εντατικό Πρόγραμμα Μικτής Κινητικότητας \_Blended Intensive Program**

**BIP 1 με τίτλο «Physical activity, exercise, physical fitness and health promotion - evaluation and monitoring»**

**στη Σχολή Αθλητισμού του Πανεπιστημίου του Πόρτο (FADEUP) στην Πορτογαλία**

**2023-1-PT01-KA131-HED-000119686-9**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** **ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **AΡΙΘΜΟΣ** **ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ**: |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ & ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** (οδός, αριθμός, Τ.Κ., Πόλη) |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ)** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΚΙΝΗΤΟ)** |  |
| **ΕΜΑΙL** |  |

**ΣΠΟΥΔΕΣ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΥΚΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** |  |
| **1ος – προπτυχιακός** |  |
| **2ος – μεταπτυχιακός** |  |
| **ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**: |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ** |  |
| **ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** |  |
| **ΕΞΑΜΗΝΟ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ** (κατά την ημερομηνία αίτησης): |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**: |  |

**ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Αγγλικά**  Επίπεδο |  |
| ………….. 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) |  |
| Βιογραφικό Σημείωμα στα ελληνικά και στα αγγλικά |  |
| Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου |  |
| Μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (Email) από το Ίδρυμα Υποδοχής (Πανεπιστήμιο του Πόρτο (FADEUP)) που επιβεβαιώνει την αξιολόγηση και την επιλογή μου στο BIP με τίτλο «Physical activity, exercise, physical fitness and health promotion - evaluation and monitoring» |  |
| 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 στο Πανεπιστήμιο του Πόρτο για την παρακολούθηση του Προγράμματος BIP με τίτλο «Physical activity, exercise, physical fitness and health promotion - evaluation and monitoring» από τις 16 έως τις 27 Ιουνίου 2025. |  |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, **έχω γίνει δεκτ…….. από το Ίδρυμα Υποδοχής** για την παρακολούθηση του Προγράμματος BIP με τίτλο «Physical activity, exercise, physical fitness and health promotion - evaluation and monitoring» κι εάν επιλεγώ από την Επιτροπή ERASMUS+ του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, θα καταθέσω εγκαίρως στο Γραφείο Erasmus+ όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη χρηματοδότηση Erasmus+ των φοιτητριών/τών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου που μετακινούνται για ΣΠΟΥΔΕΣ στο εξωτερικό όπως αναγράφονται στην ιστοσελίδα του ιδρύματος <https://erasmus.uop.gr/>

Ο/Η αιτών/ούσα

(Τόπος, Ημερομηνία, Υπογραφή)