**ΑΙΤΗΣΗ**

**Yποψηφιότητας για κινητικότητα φοιτητριών/των όλων των κύκλων σπουδών**

**στο πλαίσιο του προγράμματος Erasmus+**

**στο Εντατικό Πρόγραμμα Μικτής Κινητικότητας \_** **BIP με τίτλο**

**“Political Culture and International Relations in Times of Crisis: Historical and Conceptual Dimensions”**

**του Πανεπιστημίου Al.I.Cuza του Ιασίου στη** **Ρουμανία**

#### **για το σχέδιο 2024-1-RO01-KA131-HED-000210741-5**

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ: ΤΕΤΑΡΤΗ, 7 Μαϊου 2025 ΣΤΙΣ 23:00 ΣΤΟ EMAIL:** [**erasmus@uop.gr**](mailto:erasmus@uop.gr)

**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** |  |
| **3ος – υποψ. διδάκτορες/ισσες** |  |
| **ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**: |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ** |  |
| **ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** |  |
| **ΕΞΑΜΗΝΟ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ** (κατά την ημερομηνία αίτησης): |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**: |  |

**ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Αγγλικά**  Επίπεδο | Β1 |
| ………….. 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 Β1) |  |
| Βιογραφικό Σημείωμα στα ελληνικά και στα αγγλικά |  |
| Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου |  |
| 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 Πανεπιστημίου Al.I.Cuza του Ιασίου στη Ρουμανία για την παρακολούθηση του Προγράμματος BIP με τίτλο στο BIP με τίτλο “Political Culture and International Relations in Times of Crisis: Historical and Conceptual Dimensions ”” από τις 14 έως 20 Ιουλίου 2025. |  |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι 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)