



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ



Εκπαίδευση και Πολιτισμός, Δια Βίου Μάθηση / Erasmus

Με την υποστήριξη της Εθνικής Μονάδας Συντονισμού (ΕΜ) του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών (ΙΚΥ) και της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (Γενική Διεύθυνση Εκπαίδευση και Πολιτισμός)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΞΕΡΧΟΜΕΝΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ LLP/ERASMUS 2012- 2013

(μόνο σε περίπτωση που ο υποψήφιος δεν έχει κάνει χρήση υποτροφίας ERASMUS άλλη φορά ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΣΚΟΠΟ)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ (χειρόγραφα) η συμπληρώστε κανονικά ηλεκτρονικά

ΙΔΡΥΜΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ : ΚΩΔΙΚΟΣ :	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ G KRITIS01
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:	ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ <input type="checkbox"/> ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>
ΤΜΗΜΑ:	.....
ΔΙΑΝΥΟΜΕΝΟ ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	.....^ο έτος (Επιλέξιμοι μόνο όσοι έχουν ολοκληρώσει το α' έτος σπουδών)
ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΕΛΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ :	.....
ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ: (εάν υπάρχει)	.....

Επώνυμο	.....	Όνομα	.....
Όν. Πατέρα	....., Όν. Μητέρας	Ημ. Γέννησης/...../.....
Αρ. Δελ.Ταυτ	.....ή Διαβατηρίου	Αρ. Φοιτητικού Μητ.:	.....
Διεύθυνση κατοικίας (σε ισχύ, όπου κάποιος θα λαμβάνει αλληλογραφία ενόσω θα είστε στο εξωτερικό)			
Οδός: Αριθμ.: Τ.Κ.:			
Πόλη:	.....	Τηλ.+30 2.....	Κινητό..... Email.....

<u>Ενδιαφέρομαι για περίοδο:</u>	Σπουδών <input type="checkbox"/> πρακτικής άσκησης <input type="checkbox"/>
Σε έναν από τους παρακάτω φορείς	(Συμπληρώστε με σειρά προτεραιότητας)
1. ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ : ΧΩΡΑ :	..... .....
2. ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ : ΧΩΡΑ :	..... .....
3. ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ : ΧΩΡΑ :	..... .....

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ	Αγγλικά: <input type="checkbox"/> Επίπεδο: Lower <input type="checkbox"/> Proficiency <input type="checkbox"/> Γαλλικά: <input type="checkbox"/> Επίπεδο: Delf 1-4 <input type="checkbox"/> , Delf 5 <input type="checkbox"/> , Delf 6 <input type="checkbox"/> , Dalf <input type="checkbox"/> Γερμανικά: <input type="checkbox"/> Επίπεδο: Zertifikat <input type="checkbox"/> , Grundstufe <input type="checkbox"/> , Mittelstufe <input type="checkbox"/> Ισπανικά: <input type="checkbox"/> Επίπεδο: Inicial <input type="checkbox"/> , Basico <input type="checkbox"/> , Superior <input type="checkbox"/> , Ιταλικά: <input type="checkbox"/> Επίπεδο: Diploma <input type="checkbox"/> , Medio <input type="checkbox"/> , Celi I <input type="checkbox"/> , Celi II <input type="checkbox"/> , Celi III <input type="checkbox"/>			
	ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ (στο ΠΚ)	ΕΝΑΡΞΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ	ΛΗΞΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ	ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΤΟ ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ	ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΤΟ ΕΑΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ
	___/___/___	___/___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Συμπληρώνεται από τον ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ, ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

Εγκρίνεται η μετακίνηση του/της φοιτητή/τριας στο Απορρίπτεται η μετακίνηση του/της Λόγοι αποδοχής / απόρριψης αίτησης Υπογραφή Επισ. Υπεύθυνου	<hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/>
--	---

Συμφωνώ να δίνεται η ηλεκτρονική μου διεύθυνση μου σε περίπτωση που ζητηθεί από άλλους φοιτητές
 ERASMUS - ΝΑΙ / ΟΧΙ

Ημερομηνία/...../2012

Υπογραφή