



ΑΙΤΗΣΗ

Για τη συμμετοχή των φοιτητριών και φοιτητών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου στο Εντατικό Πρόγραμμα Μικτής Κινητικότητας για σπουδές (Blended Intensive Programme - BIP) στο πλαίσιο δράσεων του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου EUNICE και του προγράμματος Erasmus+ με τίτλο: "EUNICE Entrepreneurship Laboratory (ELab), University of Catania (UNICT).

KA131: Βραχυχρόνια Κινητικότητα φοιτητριών/τών για σπουδές
Σχέδιο: 2023-1-IT02-KA131-HED-000135582-3

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. Για την υποβολή αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος προς το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου και των υπόλοιπων απαιτούμενων δικαιολογητικών **έχει δοθεί παράταση έως την Τρίτη 15 Απριλίου 2025 και ώρα 15:00.**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ & ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, Τ.Κ., Πόλη):

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ):

ΚΙΝΗΤΟ:

EMAIL:

ΚΥΚΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

1ος – προπτυχιακός (τελειόφοιτος/τη) _____

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:

☐ Επίπεδο:

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ: (Σημειώστε με X)

Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας: Προσοχή!

Υπάρχει η δυνατότητα αυτεπάγγελτης αναζήτησης. Εάν συμφωνείτε, παρακαλώ συμπληρώστε X 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 B2)

Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου

Βιογραφικό Σημείωμα στα ελληνικά και στα αγγλικά

Άλλο

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ: (Σημειώστε με X)

A) Έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν:

(εάν έχετε λάβει αναφέρατε όνομα Προγράμματος)

B) 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 στην Ιταλία, στο Πανεπιστήμιο της Κατάνια, στο πλαίσιο του προγράμματος: EUNICE Entrepreneurship Laboratory (ELab) από τις 30 Ιουνίου έως τις 4 Ιουλίου 2025.	

Αναφέρετε με συντομία τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε να συμμετάσχετε στο Πρόγραμμα με τίτλο **“EUNICE Entrepreneurship Laboratory (ELab)” στο Πανεπιστήμιο της Κατάνια (University of Catania), στην Ιταλία.**

Την ευθύνη για το περιεχόμενο του παρόντος εγγράφου και τη χρήση των πληροφοριών που παρέχονται σε αυτό φέρει ο/η συντάκτης/κτρια και σε ουδεμία περίπτωση η Εθνική Μονάδα ή Ευρωπαϊκή Επιτροπή.



Δηλώνω υπεύθυνα ότι, εάν επιλεγώ, 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 **HYPERLINK** "<https://erasmus.uop.gr/>"

Ο/Η αιτών/ούσα

Υπογραφή

(Τόπος, Ημερομηνία)