**ΑΙΤΗΣΗ**

**συμμετοχής σε Εντατικό Πρόγραμμα Μικτής Κινητικότητας (Blended Intensive Program - BIP) στο πλαίσιο δράσεων του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου EUNICE και του προγράμματος Erasmus+ με τίτλο: “EUNICE Entrepreneurship Laboratory (ELab), University of Catania (UNICT).**

**ΚΑ131: Βραχυχρόνια Κινητικότητα φοιτητριών/τών για σπουδές**

**Σχέδιο: 2023-1-IT02-KA131-HED-000135582-3**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**:

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**:

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** **ΓΕΝΝΗΣΗΣ**:

**AΡΙΘΜΟΣ** **ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ**:

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ & ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ**:

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

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ)**: **ΚΙΝΗΤΟ**:

**ΕΜΑΙL**:

**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:

|  |
| --- |
| **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)  |  |
| Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου |  |
| Βιογραφικό Σημείωμα στα ελληνικά και στα αγγλικά  |  |
| 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 στη Σικελία στο Πανεπιστήμιο της Κατάνιας-(University of Catania (UNICT) με τίτλο: “EUNICE Entrepreneurship Laboratory (ELab)” Summer school in Catania (Italy) από 30 Ιουνίου έως 4 Ιουλίου 2025 |  |

□ Επίπεδο:

**Αναφέρατε με συντομία τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε να συμμετάσχετε στο Πρόγραμμα με τίτλο: “EUNICE Entrepreneurship Laboratory (ELab)” Summer school in Catania (Italy) από 30 Ιουνίου έως 4 Ιουλίου 2025**

**Έχω κάνει εγγραφή στο πρόγραμμα μέσω του συνδέσμου https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=yPvuuos8gkORJuhr\_vRs5iCua0NPIL9Oln48aVjtFi5URERLTURHNURMVkowMlo4VTRZTElGRkJNVS4u&route=shorturl στις …………….. Μαρτίου 2025.**

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 <https://erasmus.uop.gr/>

**Ο/Η αιτών/ούσα**

 Υπογραφή

(Τόπος, Ημερομηνία)

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