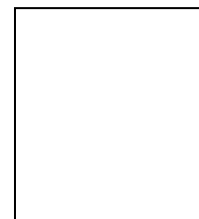




ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS +/
ΚΛΑΣΙΚΗ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ
ΕΑΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ 2019/2020



Επώνυμο: _____ Όνομα: _____

Ον. Πατέρα: _____ Ον. Μητέρας: _____

Ημερ.Γέννησης: _____ Φύλο: _____

Αρ.Δελτ.Ταυτ.ή Διαβατ.: _____ Εθνικότητα: _____

ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____ ΑΜΚΑ: _____

Σχολή: _____ Τμήμα: _____

Έτος Σπουδών: _____ Εξάμηνο: _____ Αριθμός Μητρώου: _____

Δ/νση μόνιμης κατοικίας:

Πόλη: _____ Οδός: _____ Αριθ.: _____ Ταχ.Κώδ.: _____

Σταθ.τηλ.: _____ Κινητό: _____ e-mail: _____

Επίπεδο σπουδών: α) προπτυχιακό β) μεταπτυχιακό γ) διδακτορικό

Εντάσσεστε σε κατηγορία ατόμων με αναπηρίες: ΝΑΙ ΟΧΙ

Είστε τέκνο πολύτεκνης οικογένειας: : ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχω συμμετάσχει στο παρελθόν στο πρόγραμμα ERASMUS ΣΠΟΥΔΕΣ: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι, για πόσους μήνες (ακριβής αναφορά):

Έχω συμμετάσχει στο παρελθόν στο πρόγραμμα

ERASMUS ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι, για πόσους μήνες (ακριβής αναφορά):

Ξένες Γλώσσες: α) _____ β) _____ γ) _____ δ) _____

ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΓΓΛΙΚΗΣ
ΓΛΩΣΣΑΣ

A1		A2		B1		B2		C1		C2	
-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--

ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΛΛΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

ΓΛΩΣΣΑ:

A1		A2		B1		B2		C1		C2	
-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

--

Ενδεικτικά αναφέρω τις παρακάτω προτεραιότητες Πανεπιστημίων για σπουδές με βάση τον κατάλογο συνεργαζόμενων Ιδρυμάτων με το Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής.

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ 1	ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ 2	ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ 3

Υπογραφή _____

Ημερομηνία _____

Προτείνεται η μετακίνηση τ_____ υποψηφί _____

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

για το Εαρινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους 2019/2020

στο _____

(Πανεπιστήμιο Υποδοχής)

Ο Συντονιστής ERASMUS+ του Τμήματος:

Υπογραφή _____

Ημερομηνία _____

Η αίτηση υποβάλλεται έως και τις 02 Αυγούστου 2019 με τα εξής δικαιολογητικά:

- Βιογραφικό σημείωμα του φοιτητή στην Ελληνική και μια Ξένη γλώσσα
- Αντίγραφο Ταυτότητας
- Βεβαίωση σπουδών
- Αναλυτική βαθμολογία
- Πιστοποιητικό(ά) ξένης γλώσσας