

**ΣΧΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕRASMUS+ 2024-25**

**ΕΠΩΝΥΜΟ (Ελληνικά - κεφαλαία):** ………………………………………………………………………….

**ΟΝΟΜΑ (Ελληνικά- κεφαλαία):** ……………………………………………………………………………...

**ΕΠΩΝΥΜΟ (Αγγλικά- κεφαλαία):** ……………………………………………………………………………

**ONOMA (Αγγλικά - κεφαλαία):** ………………………………………………………………………………

 **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:** ……………………………… **Εξάμηνο φοίτησης (τη στιγμή της αίτησης)** ................

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Ελληνικά κεφαλαία):**

 **Οδός: ……………………………….........................................Αριθμός.........................**

 **Περιοχή: ………………...........................…………........Ταχ. Κώδικας.......................**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Αγγλικά- κεφαλαία):**

 **Street: ………………………………......................................Number...........................**

**Area: ……………………………….......................................Post Code..........................**

 **e-mail (ευδιάκριτοι χαρακτήρες):**………………….........................................................................

**τηλέφωνο σταθερό……………………….........**

**κινητό......................................................................**

**Υπηκοότητα:…………………………………. Ημ. Γέννησης:** …………………………..........................

**ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ / επίπεδο σύμφωνα με τις οδηγίες του Γραφείου Διεθνών Σχέσεων ΕΚΠΑ:** <http://www.interel.uoa.gr/erasmus/sm/proypo8eseis-symmetoxhs.html>

**Μαζί με την αίτηση απαιτείται η υποβολή αντιγράφου (pdf) τίτλου/τίτλων σπουδών)**

1………………………………………....................Επίπεδο...........................

2………………………………………................... Επίπεδο............................

3………………………………………................. .Επίπεδο.............................

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ κατά σειρά προτίμησης (Ονομασία και Κωδικός):**

 **1. ……………..……………………………………………………………………………………...........................……………….**

 **2.…………………… ………………………………….........................................................................................**

**3………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

* **ΕΞΑΜΗΝΟ που επιθυμείτε να μεταβείτε στο εξωτερικό:** ………………….………

**Α:** Σεπτέμβριος- Ιανουάριος (Χειμερινό) **Β:** Φεβρουάριος- Ιούνιος (Εαρινό) **Γ:** Ετήσιο

***Δηλώνω υπεύθυνα ότι συμφωνώ με τους όρους και τις προϋποθέσεις της πρόσκλησης για μετακίνηση ERASMUS 2023-24 και ότι όλα τα στοιχεία που έχω συμπληρώσει και καταθέσει με την αίτησή μου είναι ακριβή***

 **Υπογραφή: Ημερομηνία:**