



STUDENT MOBILITY
ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΣΠΟΥΔΕΣ Η' ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2017-18

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

| | |
|--|---|
| ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ : ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ (ΤΕΙ) ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ | |
| ΤΜΗΜΑ : ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ / ΓΡΑΦΕΙΟ ERASMUS+ | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΜΕΓΑΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 1, 26334 ΚΟΥΚΟΥΛΙ, ΠΑΤΡΑ | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610314170 | FAX: 2610643060 |
| ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ : www.teiwest.gr | EMAIL : intoffice@teiwest.gr |
| ΣΧΟΛΗ / ΤΜΗΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ -ΤΡΙΑΣ : | |
| ΤΡΕΧΟΝ ΕΞΑΜΗΝΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: | |
| ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ: | |
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ERASMUS+ : ΓΙΑΓΚΟΣ ΙΓΓΛΕΣΗΣ - ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ/ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ | |

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΘΕΣΗ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ

| | | | | | |
|-----------------|--|------------------------|--|-----|--|
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | | ΠΟΛΗ: | | ΤΚ: | |
| ΟΝΟΜΑ: | | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | | |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: | | ΚΙΝΗΤΟ: | | | |
| ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: | | EMAIL: | | | |
| ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | | ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΙΤ. ΜΗΤΡΩΟΥ: | | | |
| ΦΥΛΟ: | | ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: | | | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: | | Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: | | | |
| | | ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ: | | | |
| | | ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: | | | |

Επιθυμώ να πραγματοποιήσω περίοδο σπουδών πρακτικής
σε φορέα / πανεπιστήμιο / επιχείρηση με σειρά προτεραιότητας :

| ΦΟΡΕΑΣ / ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ / ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ | ΧΩΡΑ |
|------------------------------------|------|
| | |
| | |
| | |

| ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ | ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΕΩΝ A1 | ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΕΩΝ A2 | ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΕΩΝ B1 | ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΕΩΝ B2 | ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΕΩΝ C1 | ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΕΩΝ C2 |
|------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ΑΓΓΛΙΚΑ | | | | | | |
| ΓΑΛΛΙΚΑ | | | | | | |
| ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ | | | | | | |
| ΙΤΑΛΙΚΑ | | | | | | |
| ΑΛΛΗ | | | | | | |

Συμπληρώστε με X το επίπεδο γλωσσομάθειας και αναφέρετε το αντίστοιχο πτυχίο σας.

| | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Έχω λάβει υποτροφία Erasmus στο παρελθόν: | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| Αν ναι, πότε και πού: | | |

Παρακαλώ να εξετάσετε τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Erasmus+ για την κινητικότητα φοιτητών για σπουδές ή πρακτική άσκηση (σύμφωνα με την παραπάνω επιλογή μου) για το ακαδημαϊκό έτος 2017-18. Η αίτηση μου υποβάλλεται ή αποστέλλεται ταχυδρομικά στο κεντρικό Πρωτόκολλο του ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας εντός των καθορισμένων ημερομηνιών της σχετικής πρόσκλησης για το Τμήμα Δημοσίων και Διεθνών Σχέσεων - Γραφείο Erasmus, μαζί με τα ακόλουθα δικαιολογητικά :

1. Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας (Εκδίδεται απ' τη Γραμματεία του Τμήματος)
2. Βεβαίωση σπουδών (Εκδίδεται απ' τη Γραμματεία του Τμήματος)
3. Βεβαίωση δικαιώματος πραγματοποίησης Πρακτικής Άσκησης (Εκδίδεται απ' τη Γραμματεία του Τμήματος **εφόσον η παρούσα αίτηση αφορά κινητικότητα για πρακτική άσκηση**)
4. Φωτοαντίγραφα πτυχίων ξένων γλωσσών
5. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
6. Βιογραφικό Σημείωμα στα ελληνικά και στα αγγλικά τύπου Europass (Βλέπε σχετική ιστοσελίδα)
7. Φωτογραφία (ενσωματωμένη στην παρούσα αίτηση)
8. Πρωτότυπη Επιστολή Αποδοχής (Letter of Acceptance) απ' τον οργανισμό υποδοχής (**μόνο για όσους έχουν ήδη προχωρήσει σε προσυμφωνία**).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι :

- α) Σε περίπτωση που ακυρώσω την συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα, είμαι υποχρεωμένος/η να υποβάλλω σχετική αίτηση ακύρωσης προς το Τμήμα Δημοσίων και Διεθνών Σχέσεων και να ενημερώσω τον Ακαδημαϊκό Συντονιστή Erasmus του Ιδρύματος.
- β) Έχω ενημερωθεί απ' τη Γραμματεία του Τμήματος μου για τις υποχρεώσεις μου σε σχέση με το Τμήμα μου για το διάστημα της φοίτησης μου στο εξωτερικό.
- γ) Τα μαθήματα που θα δηλώσω στο προτεινόμενο Πρόγραμμα Σπουδών στο εξωτερικό, θα φροντίσω να δηλώσω υποχρεωτικά τα αντίστοιχα τους στην ηλεκτρονική δήλωση μαθημάτων εξαμήνου που κάνω στη Γραμματεία του Τμήματος μου, έτσι ώστε να μπορεί να αναγνωρισθεί η βαθμολογία αυτών μετά την επιστροφή μου.
- δ) Σε περίπτωση που δεν προσκομίσω το προτεινόμενο Πρόγραμμα Σπουδών (Learning Agreement for studies) ή το Training Programme (Learning Agreement for traineeships) και το Letter of Acceptance του Φορέα Υποδοχής, στις ημερομηνίες που θα υποδείξει το Τμήμα Δημοσίων και Διεθνών Σχέσεων με σχετική ανακοίνωση, ακυρώνεται αυτόματα η συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Erasmus+ .

Ο/Η Αιτών /Αιτούσα

Ημερομηνία:

.....

(Υπογραφή)