

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2015 -2016

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
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: _____	

Β. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: _____ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ: _____ ΤΡΕΧΟΝ ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ : _____

Γ. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ	
1. _____ 2. _____ 3. _____	ΕΠΙΠΕΔΟ: _____ ΕΠΙΠΕΔΟ: _____ ΕΠΙΠΕΔΟ: _____

Δ. Ενδιαφέρομαι να συμμετάσχω στο πρόγραμμα κινητικότητας φοιτητών για:	
1. Σπουδές <input type="checkbox"/>	2. Πρακτική Άσκηση <input type="checkbox"/>

Ε.1. ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ/ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ (με σειρά προτίμησης):				
α/α	Όνομα Πανεπιστημίου / Ιδρύματος	Χειμερινό	Εαρινό	Σύνολο Μηνών
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ε.2. ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ/ ΙΔΡΥΜΑ / ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ (με σειρά προτίμησης):		
α/α	Όνομα Πανεπιστημίου / Ιδρύματος / Επιχείρησης	Διάρκεια
1.		
2.		
3.		
4.		

Ο/Η Αιτ_____

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)
(ΤΟΠΟΣ) , (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)