

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 20\_\_ -20\_\_

**A. 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: \_\_\_\_\_

**B. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ: \_\_\_\_\_  
ΤΡΕΧΟΝ ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ : \_\_\_\_\_

**Γ. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**

1. _____	ΕΠΙΠΕΔΟ: _____
2. _____	ΕΠΙΠΕΔΟ: _____
3. _____	ΕΠΙΠΕΔΟ: _____

**Δ. Ενδιαφέρομαι να συμμετάσχω στο πρόγραμμα κινητικότητας φοιτητών για:**

1. Σπουδές  2. Πρακτική Άσκηση

**E.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"/>	

**E.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)