**ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ Πρόγραμμα ERASMUS+**

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ / ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ

Πολυτεχνειούπολη Κουνουπιδιανά Ακρωτηρίου, 73100 Χανιά Κρήτη

Πληροφορίες: Ελευθερία Καραγιάννη, Κτήριο Ε5, γραφείο 009,

e-mail: erasmus-plus@isc.tuc.gr τηλ: +30 28210 37416

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ / ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS+** **ΣΠΟΥΔΕΣ ΕΑΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ 2016-2017** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **Ε-ΜΑΙL** |  | **ΑΡΙΘΜ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ/ΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** |  |
| **ΣΧΟΛΗ** |  | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΧΟΛΗΣ** |  |
| **ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ** |  **ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ**  **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ** **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ** | **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΕΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** |  | **ΤΡΕΧΟΝ ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ** |  | **ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΙΣΤΩΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ (ECTS) ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΕΙ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ** |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΣΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΧΕΤΕ ΕΞΕΤΑΣΤΕΙ ΕΠΙΤΥΧΩΣ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ** |  |
| Παρακαλούμε επιλέξτε την ξένη γλώσσα / τις ξένες γλώσσες που μιλάτε, το επίπεδο κατεχόμενου τίτλου (από αναγνωρισμένο φορέα) καθώς και το επίπεδο στο οποίο αντιστοιχεί (Α1 / Α2 / Β1 / Β2 / C1 / C2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΓΛΩΣΣΑ** | **ΤΙΤΛΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ** | **ΕΠΙΠΕΔΟ** |
| **ΑΓΓΛΙΚΑ** |  |  |
| **ΓΑΛΛΙΚΑ** |  |  |
| **ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ** |  |  |
| **ΙΤΑΛΙΚΑ** |  |  |
| **ΑΛΛΟ……………………………………** |  |  |

 |
| **ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS** |  OXI NAI  |
| **AN NAI ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ** |  ΣΠΟΥΔΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗ |
| **ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ** ……………………**ΜΗΝΕΣ** **ΑΠΟ………….**……………….**ΜΕΧΡΙ**……………………………… |
| **Πανεπιστήμια στα οποία επιθυμεί ο φοιτητής/η φοιτήτρια να πραγματοποιήσει μέρος των σπουδών του/της με σειρά προτεραιότητας**: Μπορείτε να συμβουλευθείτε τον Πίνακα Συμφωνιών <http://www.tuc.gr/5124.html>

|  |
| --- |
| 1..  |
| 2.. |
| 3.. |

προετραιότητας |

**Η αίτηση (σε μορφή word) και τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά (σε μορφή pdf και μόνο): α) αναλυτική βαθμολογία β) πιστοποιητικά ξένων γλωσσών γ) CV EUROPASS δ) σε περίπτωση μεταπτυχιακού ή διδακτορικού φοιτητή, η έγγραφη σύμφωνη γνώμη για την κινητικότητα από το μέλος ΔΕΠ που έχει οριστεί ως επιβλέπων/ουσα της μεταπτυχιακής ή διδακτορικής του διατριβής αποστέλλονται στο** **erasmus-plus@isc.tuc.gr** **. Αιτήσεις ημιτελείς, εκπρόθεσμες και μη συνοδευόμενες από τα παραπάνω δικαιολογητικά θα απορρίπτονται.**