**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**Κινητικότητα για σπουδές Erasmus+ 2024 - 2025**

**Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |  |
| * Επώνυμο: | * Ονοματεπώνυμο πατέρα: |
| * Όνομα: | * Ονοματεπώνυμο μητέρας: |
| * Ημερομηνία γέννησης: | * Υπηκοότητα: |
| * Τόπος γέννησης: | |
| * Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας: | * Αριθ. Διαβατηρίου: |
| * Τόπος μόνιμης κατοικίας: | |
| * Οδός-Αριθμός: | |
| * Τ.Κ.: | |
| * Τηλέφωνο: | * Κινητό: |
| * E-mail (του πανεπιστημίου): | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΠΟΥΔΕΣ** | | | | | | **Ημερομηνία 1ης Εγγραφής:** | | | | | | | |
| * Προπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια: | | | | | | 🞎 | | | | | | | |
| * Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια: | | | | | | 🞎 | | | | | | | |
| * Υποψήφιος/ια Διδάκτορας: | | | | | | 🞎 Επιβλέπων Καθηγητής: | | | | | | | |
| * Αριθμός Μητρώου (ΑΕΜ): | | | | | | | | | | | | | |
| * Εξάμηνο Σπουδών που φοιτώ: | | | | | * Έτος σπουδών: | | | | | | | | |
| * Αριθμός μαθημάτων που έχω περάσει: | | | | | | | | | | | | | |
| * Αριθμός μαθημάτων που χρωστώ: | | | | | | | | | | | | | |
| * Εξάμηνο Σπουδών κατά το οποίο προτίθεστε να μετακινηθείτε: | | | | | | | | | | | | | |
| * Προηγούμενη Συμμετοχή στο Πρόγραμμα Erasmus+: | | | Όχι 🞎 Ναι 🞎 | | | | | **από** | | | **έως** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ** | | **ΕΠΙΠΕΔΟ** | | | | | | | | | | | |
| ***ΓΛΩΣΣΑ*** | *Αναφέρετε το πιστοποιητικό που κατέχετε & θα προσκομίσετε ή την ημερομηνία εξετάσεων που θα το αποκτήσετε* | **Μητρική** | | **Άριστη** | | | **Πολύ Καλή** | | **Καλή** | **Μέτρια** | | **Βασική** |
| Αγγλικά: |  | 🞎 | | 🞎 | | | 🞎 | | 🞎 | 🞎 | | 🞎 |
| Γαλλικά: |  | 🞎 | | 🞎 | | | 🞎 | | 🞎 | 🞎 | | 🞎 |
| Γερμανικά: |  | 🞎 | | 🞎 | | | 🞎 | | 🞎 | 🞎 | | 🞎 |
| Ισπανικά: |  | 🞎 | | 🞎 | | | 🞎 | | 🞎 | 🞎 | | 🞎 |
| Άλλη: |  | 🞎 | | 🞎 | | | 🞎 | | 🞎 | 🞎 | | 🞎 |

|  |
| --- |
| * Παρουσιάστε συνοπτικά τα κίνητρα / λόγους συμμετοχής σας στο πρόγραμμα: |

**Επιθυμώ να πραγματοποιήσω μία περίοδο σπουδών μου στο πλαίσιο του Προγράμματος Erasmus+ για την ανώτατη εκπαίδευση σε ένα από τα παρακάτω Πανεπιστήμια με σειρά προτεραιότητας:**

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΥΠΟΔΟΧΗΣ (βλ. Πίνακα Διμερών Συμφωνιών για φοιτητές, π.χ. D KOLN02 - Deutsche Sporthochschule Köln) | Εξάμηνο κατά το οποίο επιθυμώ να μετακινηθώ (π.χ. χειμερινό 2024/2025) |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

**☐ Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων από το Δ.Π.Θ.**

<https://duth.gr/%CE%A0%CE%B1%CE%BD%CE%B5%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%AE%CE%BC%CE%B9%CE%BF/%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%84%CE%B1%CF%83%CE%AF%CE%B1-%CE%94%CE%B5%CE%B4%CE%BF%CE%BC%CE%AD%CE%BD%CF%89%CE%BD-%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%89%CF%80%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CF%8D-%CE%A7%CE%B1%CF%81%CE%B1%CE%BA%CF%84%CE%AE%CF%81%CE%B1-GDPR>

Ημερομηνία: ……/………../2024

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

(με μπλε στυλό, το αρχείο σε μορφή pdf)

|  |
| --- |
| * **Η αίτηση συμπληρώνεται ηλεκτρονικά & αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση dgoulima@phyed.duth.gr έως 19 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2024 (για το χειμερινό & για το εαρινό 2024-25)** * **Επιπλέον, αποστολή των εξής δικαιολογητικών:**   + **Αναλυτική βαθμολογία (πιστοποιητικό Γραμματείας)**   + **Αντίγραφο πιστοποιητικού γλωσσικής ικανότητας (ή ημερομηνία εξετάσεων και παραθέστε αναμενόμενο πιστοποιητικό) (όχι επικυρωμένο)**   + **Προτεινόμενο Πλάνο Σπουδών** * **Εάν εγγραφείτε στο μάθημα του ECLASS “ERASMUS+ (Πρόγραμμα κινητικότητας φοιτητών/τριών ΤΕΦΑΑ» (**[**https://eclass.duth.gr/courses/KOM02307/**](https://eclass.duth.gr/courses/KOM02307/)**) μπορείτε να στείλετε όλα τα παραπάνω μέσω της λειτουργίας ΜΗΝΥΜΑΤΑ!** |