



ΑΙΤΗΣΗ

Για τη συμμετοχή των φοιτητριών και φοιτητών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου στο Εντατικό Πρόγραμμα Μικτής Κινητικότητας για σπουδές (Blended Intensive Programme - BIP) στο πλαίσιο δράσεων του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου EUNICE και του προγράμματος Erasmus+ με τίτλο: “Applications of Artificial Intelligence” στο University of Cantabria (UC) στην Ισπανία
Σχέδιο: 2023-1-ES01-KA131-HED-000118146-2

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- 1) Η αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος προς το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου και τα υπόλοιπα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα υποβάλλονται από τη Τρίτη 1 Απριλίου 2025 μέχρι και τη Παρασκευή 4 Απριλίου 2025 και ώρα 15:00.
- 2) Λόγω αντικειμένου του BIP η προκήρυξη αφορά στα παρακάτω τμήματα του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου:
 - ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ (ΣΠΑΡΤΗΣ)
 - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (ΤΡΙΠΟΛΗΣ)
 - ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ & ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ (ΠΑΤΡΑΣ).

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:



ΚΥΚΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

1ος – προπτυχιακός (τελειόφοιτος/τη) _____

2ος – μεταπτυχιακός _____

3ος – υποψ. διδάκτορες/ισσες _____

ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:

ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

ΕΞΑΜΗΝΟ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ (κατά την ημερομηνία αίτησης):

ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ:

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:

Αγγλικά Επίπεδο:

..... Επίπεδο:

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ: (Σημειώστε με X)

Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας: Προσοχή!

Υπάρχει η δυνατότητα αυτεπάγγελτης αναζήτησης. Εάν συμφωνείτε, παρακαλώ συμπληρώστε X δίπλα στο πεδίο ΑΠΟΔΟΧΗ:

«Εξουσιοδοτώ το Γραφείο Erasmus να αναζητήσει αυτεπάγγελτα το Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας σε συνεργασία με τη Γραμματεία Τμήματός μου» ΑΠΟΔΟΧΗ.....

Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης αγγλικής γλώσσας (Επίπεδο γνώσης της αγγλικής γλώσσας B2)

Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου

Βιογραφικό Σημείωμα στα ελληνικά και στα αγγλικά

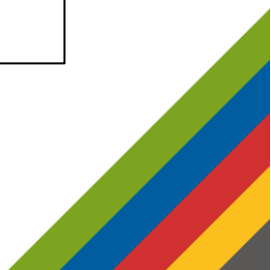


Co-funded by
the European Union

Άλλο	
------	--

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ: (Σημειώστε με X)	
A) Έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν: (εάν έχετε λάβει αναφέρατε όνομα Προγράμματος)	
B) Δεν έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν	
Γ) Δεν θα αποδεχθώ παράλληλη χρηματοδότηση από Κοινοτικά Προγράμματα για τον ίδιο σκοπό	
Δ) Αποδέχομαι την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τις ανάγκες διαχείρισης του Προγράμματος Erasmus	
Ε) Τα στοιχεία τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή και ακριβή, τα δε πρωτότυπα δικαιολογητικά των τίτλων σπουδών ή άλλων βεβαιώσεων τίθενται στη διάθεση του Πανεπιστημίου εφόσον ζητηθούν.	
ΣΤ) Αυτή τη στιγμή θεωρώ δυνατή την μετάβασή μου στην Ισπανία στο Πανεπιστήμιο της Κανταβρίας με τίτλο: "Applications of Artificial Intelligence", από 23 Ιουνίου έως 27 Ιουλίου 2025	

<p>Αναφέρατε με συντομία τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε να συμμετάσχετε στο Πρόγραμμα με τίτλο "Applications of Artificial Intelligence", στην Ισπανία στο Πανεπιστήμιο της Κανταβρίας</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--





Την ευθύνη για το περιεχόμενο του παρόντος εγγράφου και τη χρήση των πληροφοριών που παρέχονται σε αυτό φέρει ο/η συντάκτης/κτρια και σε ουδεμία περίπτωση η Εθνική Μονάδα ή Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, εάν επιλεγώ, θα καταθέσω εγκαίρως στο Γραφείο Erasmus+ όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη χρηματοδότηση Erasmus+ των φοιτητριών/τών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου που μετακινούνται για ΣΠΟΥΔΕΣ στο εξωτερικό όπως αναγράφονται στην ιστοσελίδα του ιδρύματος
HYPERLINK "<https://erasmus.uop.gr/>" <https://erasmus.uop.gr/>

Ο/Η αιτών/ούσα

Υπογραφή

(Τόπος, Ημερομηνία)