**Αίτηση υποψηφιότητας για κινητικότητα φοιτητών/τριών στο πλαίσιο του προγράμματος Erasmus+ Εντατικά Προγράμματα Μικτής Κινητικότητας**

**(Blended Intensive Programs - BIPs)**

**στο** **Πανεπιστήμιο Tomas Bata στην πόλη Zlín της Τσεχίας**

**για το ακαδημαϊκό έτος 2024-2025**

**“Cybernetics & Informatics - Key 21st Century Sciences’’**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**:

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**:

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** **ΓΕΝΝΗΣΗΣ**:

**AΡΙΘΜΟΣ** **ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ**:

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ & ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ**:

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** (οδός, αριθμός, Τ.Κ., Πόλη):

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ)**: **ΚΙΝΗΤΟ**:

**ΕΜΑΙL**:

**ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**:

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ**:

**ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**:

**ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ** (προπτυχιακό, μεταπτυχιακό, διδακτορικό):

**ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ** (κατά την ημερομηνία αίτησης):

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**:

**ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:**

□ **Αγγλικά** Επίπεδο:

□ Επίπεδο:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ: (Σημειώστε με Χ)** | |
| 1. **Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας**: Προσοχή!   Υπάρχει η δυνατότητα αυτεπάγγελτης αναζήτησης. Εάν συμφωνείτε, παρακαλώ συμπληρώστε **Χ** δίπλα στο πεδίο ΑΠΟΔΟΧΗ :  **«Εξουσιοδοτώ το Γραφείο Erasmus να αναζητήσει αυτεπάγγελτα το Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας σε συνεργασία με τη Γραμματεία Τμήματός μου»** **ΑΠΟΔΟΧΗ……….** | |
| 1. Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένης γλώσσας |  |
| 1. Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου |  |
| Συμπληρωματικά για μετακινήσεις **μεταπτυχιακού επιπέδου**: Έγγραφο σύμφωνης γνώμης από τον/την Επιστημονικό Υπεύθυνο/η του Προγράμματος |  |
| Συμπληρωματικά για μετακινήσεις **διδακτορικού επιπέδου**: Έγγραφο σύμφωνης γνώμης από την Τριμελή Επιτροπή |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ: (Σημειώστε με Χ)** | |
| Α) Έχω λάβει υποτροφία ERASMUS κατά το παρελθόν:  (εάν έχετε λάβει αναφέρατε όνομα Προγράμματος) |  |
| Β) 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 στο Πανεπιστήμιο Tomas Bata στη Zlin της Τσεχίας από 04 έως τις 15 Αυγούστου 2025 |  |

**Αναφέρατε με συντομία τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε να συμμετάσχετε στο Πρόγραμμα Erasmus BIP «Cybernetics & Informatics - Key 21st Century Sciences»**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_