

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
Σπουδές ERASMUS+ 2026-2027

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
• Επώνυμο:	• Ονοματεπώνυμο πατέρα:
• Όνομα:	• Ονοματεπώνυμο μητέρας:
• Ημερομηνία γέννησης:	• Υπηκοότητα:
• Τόπος γέννησης:	
• Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας:	
• Αριθμ. Διαβατηρίου:	
• Τόπος μόνιμης κατοικίας:	
• Οδός-Αριθμός:	
• Τ.Κ.:	
• Τηλέφωνο:	
• Κινητό:	
• E-mail:	

ΣΠΟΥΔΕΣ	
• Προπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια:	<input type="checkbox"/>
• Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια:	<input type="checkbox"/>
• Υποψήφιος/ια Διδάκτορας:	<input type="checkbox"/> • Επιβλέπων Καθηγητής:
• Εξάμηνο Σπουδών κατά το οποίο προτίθεστε να μετακινηθείτε:	
• Έτος σπουδών:	
• Σχολή:	
• Τμήμα:	
• Προηγούμενη Συμμετοχή στο Πρόγραμμα Erasmus+:	Όχι <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> από _____ έως _____

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ						
	Μητρική	Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή	Μέτρια	Βασική
Αγγλικά:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γαλλικά:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γερμανικά:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλη:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• 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 STUTTGA01-Universität Stuttgart)	Εξάμηνο κατά το οποίο επιθυμώ να μετακινηθώ (π.χ. χειμερινό 2026/2027)
1.	
2.	
3.	

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

https://duth.gr/wp-content/uploads/2025/05/Privacy_Policy_GR.pdf

Ημερομηνία:/...../202...

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

Συνημμένα υποβάλλονται:

- Αναλυτική Βαθμολογία (Πιστοποιητικό Γραμματείας)
- Πιστοποιητικό γνώσης ξένης γλώσσας (όχι επικυρωμένο)