|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | http://europa.eu/about-eu/basic-information/symbols/images/flag_yellow_low.jpgErasmus+ | |  |

###### **Οριστική Αίτηση-Δήλωση υποτροφίας Erasmus 2017-18 (ΣΠΟΥΔΕΣ)**

**Προς το Τ.Δ.Δ.Σ. (Γραφείο ERASMUS)**

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  **Επώνυμο: Ονομα:**  **Πατρώνυμο : Μητρώνυμο:** |
| **Α.Δ.Τ. / Αρ.διαβατηρίου :**  **Δ/νση μόνιμης κατοικίας (+ ταχ.κωδικό):**  **Φοιτητής προερχόμενη από ευπαθή κοινωνική ομάδα: Ν / Ο (*προσδιορίστε : χαμηλό εισόδημα / πολύτεκνη οικογένεια) (Βλ.κάτω 3,4)***  **Φοιτητής με αναπηρία: Ν / Ο (*βλ.κάτω 5*)**  **Αριθμός λογαριασμού στην Τράπεζα Πειραιώς:**  **ΙΒΑΝ: Clearing/BIC/Swift number:**  **ΑΦΜ / ΔΟΥ (πχ. Β’ Αθήνας):**  **ΑΜΚΑ :**  **Αριθμός E.K.A.A.: (επισυνάπτεται και φωτοτυπία της κάρτας μόλις εκδοθεί)(\*)**  **E-mail: (μόνο το προσωπικό)**  **Τηλ. (σταθερό/ κινητό) και ατόμου επικοινωνίας κατά την απουσία σας:**  *(\*) Ο αριθμός της κάρτας ΕΚΑΑ, μας κοινοποιείται λίγο πριν την αναχώρηση του φοιτητή, επειδή, εάν εκδοθεί από τώρα η κάρτα, ενδέχεται να έχει λήξει μέχρι την αναχώρηση του φοιτητή.*  *Τα ανωτέρω δεν ισχύουν, εάν το ιδρυμα υποδοχής ζητήσει αντίγραφο της κάρτας κατά την προσεχή διαδικασία εγγραφής του εκεί.* |
| **ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  **Ίδρυμα Προέλευσης: ΙΟΝΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ (ID: G ATHINE 42)** |
| **Τμήμα :** |
| **Ίδρυμα Υποδοχής:** |
| **Τμήμα:** |
| **Επίπεδο σπουδών (Προπτυχιακό / Μεταπτυχιακό/Διδακτορικό):**  **Ακριβές διάστημα παραμονής στο εξωτερικό (με την εξεταστική): (*ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ)***  **OLS – Διαδικτυακή γλωσσική υποστήριξη:**  **ΤΕΣΤ (υποχρεωτικό)** - Κύρια γλώσσα διδασκαλίας ιδρύματος υποδοχής στην οποία θα υποβληθεί το τεστ:  **ΔΩΡΕΑΝ ΓΛΩΣΣΙΚΟ ΜΑΘΗΜΑ (προαιρετικό -**  **εάν το επίπεδο του τεστ είναι ίσο ή ανώτερο του Β2 και πάνω):**   * **Ιδιο με την κύρια γλώσσα διδασκαλίας ιδρύματος υποδοχής □** * **Τοπική γλώσσα χώρας υποδοχής** □   **Μητρική γλώσσα (σε περίπτωση απαλλαγής από το τεστ) :**  *(αποδεικνύεται με την κατάθεση αντίγραφου διαβατηρίου)* |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ**  ***Η παρούσα Αίτηση γίνεται δεκτή, εφόσον συνοδεύεται από τα ακόλουθα δικαιολογητικά:***   1. **Σύμβασης επιχορήγησης *(θα κατατεθεί στο ΤΔΔΣ μόλις είναι διαθέσιμο το νέο έντυπο 2017-18).*** 2. **Συμφωνητικό Εκμάθησης (Learning Agreement) υπογεγραμμένο από το Συντονιστή Erasmus του**   **Τμήματός σας *(θα κατατεθεί στο ΤΔΔΣ πλήρως υπογεγραμμένο αμέσως μετά την υποβολή του γλωσσικού τεστ αξιολόγησης).***   1. **Φωτοαντίγραφο Α.Τ. ή διαβατηρίου** 2. **Φωτοαντίγραφο Τραπεζικού λογαριασμού στην Τράπεζα Πειραιώς (κύριος δικαιούχος ή συνδικαιούχος)** 3. **Εκκαθαριστικό εφορείας του τελευταίου έτους (για όσους ανήκουν σε ευπαθείς κοινωνικά ομάδες- Βλέπε Οδηγίες/Πληροφορίες 2017-18)** 4. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και εκκαθαριστικό εφορείας του τελευταίου έτους (για όσους προέρχονται από πολύτεκνη οικογένεια - Βλέπε Οδηγίες/Πληροφορίες 2017-18)** 5. **Ιατρικό πιστοποιητικό ΑΜΕΑ από δημόσιο φορέα (Νοσοκομείο, Ι.Κ.Α., Α΄θμια Υγειονομική Επιτροπή κ.λ.π.), όπου απαιτείται.** 6. **Εγκριση του επιστημονικού υπεύθυνου του μεταπτυχιακού (για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές)** 7. **Βεβαίωση της τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής (για τους υποψήφιους διδάκτορες)** |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** | | |
| Δηλώνω υπεύθυνα ότι: | | |
| 1. Δεν έχω τύχει υποτροφίας Erasmus κατά το παρελθόν **□** 2. Εχω τύχει υποτροφίας Erasmus κατά το παρελθόν (Σπουδές / Πρακτική): □   -Iδρυμα/φορέας υποδοχής :  -Ακριβές διάστημα: | | |
| 1. Δεν θα αποδεχθώ παράλληλη χρηματοδότηση από ευρωπαϊκά προγράμματα για τον ίδιο σκοπό □ | | |
| 1. H ιατροφαρμακευτική μου περίθαλψη στο εξωτερικό (κάρτα Ε.Κ.Α.Α. ή άλλο) θα καλυφθεί από τον ακόλουθο ασφαλιστικό φορέα…   Αριθμός ΕΚΑΑ:   1. Συμφωνώ να παρέχονται τα στοιχεία επικοινωνίας μου σε άλλους φοιτητές του Ι.Π. για επικοινωνία σχετικά με το Πρόγραμμα Erasmus. **ΝΑΙ**□ **ΟΧΙ**□ 2. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή και τα πρωτότυπα έγγραφα θα προσκομιστούν στο Τ.Δ.Δ.Σ., εφόσον ζητηθούν. | | |
| 7.  **Εχω μελετήσει προσεκτικά τις Οδηγίες 2017-18 για τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα στην ιστοσελίδα του**  **Ι.Π. (http://sites.ionio.gr/international/gr/erasmus).** | | |
| Υπογραφή Υποψηφίου ……………………….………………… Ημερομηνία……………………………….. | | |