|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 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……………………………….. |