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

###### **Οριστική Αίτηση-Δήλωση υποτροφίας Erasmus 2015-16 (ΣΠΟΥΔΕΣ)**

**Προς το ΤΔΔΣ (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 :**  **E-mail:**  **Τηλ. (σταθερό/ κινητό) και ατόμου επικοινωνίας κατά την απουσία σας:** |
| **ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  **Ίδρυμα Προέλευσης: ΙΟΝΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ (ID: G ATHINE 42)** |
| **Τμήμα :** |
| **Ίδρυμα Υποδοχής:** |
| **Τμήμα:** |
| **Υπεύθυνος Καθηγητής ιδρύματος υποδοχής:**  **Επίπεδο σπουδών (Προπτυχιακό / Μεταπτυχιακό/Διδακτορικό):**  **Ακριβές διάστημα παραμονής στο εξωτερικό (με την εξεταστική):** |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ**  ***Η παρούσα Αίτηση γίνεται δεκτή, εφόσον συνοδεύεται από τα ακόλουθα δικαιολογητικά:***   1. **Συμφωνητικό Εκμάθησης (Learning Agreement) υπογεγραμμένο από το Συντονιστή Erasmus του**   **Τμήματός σας.**   1. **Φωτοαντίγραφο Α.Τ. ή διαβατηρίου** 2. **Εκκαθαριστικό εφορείας του τελευταίου έτους (για όσους ανήκουν σε ευπαθείς κοινωνικά ομάδες- Βλέπε Οδηγίες/Πληροφορίες 2015-16)** 3. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και εκκαθαριστικό εφορείας του τελευταίου έτους (για όσους προέρχονται από πολύτεκνη οικογένεια - Βλέπε Οδηγίες/Πληροφορίες 2015-16)** 4. **Ιατρικό πιστοποιητικό ΑΜΕΑ από δημόσιο φορέα (Νοσοκομείο, Ι.Κ.Α., Α΄θμια Υγειονομική Επιτροπή κ.λ.π.), όπου απαιτείται.** 5. **Εγκριση του επιστημονικού υπεύθυνου του μεταπτυχιακού (για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές)** 6. **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: *(τα ανωτέρω στοιχεία της παραγρ.4 θα κοινοποιηθούν με μαιλ στο ΤΔΔΣ λίγο πριν την αναχώρησή μου στο εξωτερικό )*   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 για τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα στην ιστοσελίδα του**  **Ι.Π. (http://sites.ionio.gr/international/gr/erasmus).** | | |
| Υπογραφή Υποψηφίου ……………………….………………… Ημερομηνία……………………………….. | | |