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

|  |
| --- |
| 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……………………………….. |