



ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ – ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS+ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ
(Ακαδ. Έτος 2025-26, Call 2024)

Εισαγωγή
Φωτογραφίας
φοιτητή/
φοιτήτριας

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Γραφείο Erasmus, Ελ. Βενιζέλου 70 Καλλιθέα, τηλ.: 210 9549183 e-mail: erasmus@hua.gr

Επώνυμο		Όνομα/τα	
Last Name <i>όπως εμφανίζονται στο διαβατήριό ή την ταυτότητα</i>		First Name(s)	
Διεύθυνση (Οδός, ΤΚ, Πόλη)			
Ημ/νία Γέννησης		ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
Τηλέφωνο (σταθερό)		Τηλέφωνο (Κινητό)	
Ιδρυματικό/προσωπικό e-mail		Πιθανή Ημερ. Αποφοίτησης (μήνας/έτος) π.χ. 07/2025	
Επίπεδο Σπουδών (Προπτυχιακό, Μεταπτυχιακό, Διδακτορικό)		Αριθμός Μητρώου	
Τμήμα (ΓΕΩ,ΕΔΔ,ΤΟΒΑ,ΠΛΗ) & Τίτλος Μεταπτυχιακού (αν ισχύει)		Τρέχον έτος & εξάμηνο σπουδών	

Περιγραφή Θέσης Πρακτικής Άσκησης (Σε περίπτωση που δεν έχετε αποδοχή από συγκεκριμένο φορέα κατά την κατάθεση της παρούσας αίτησης, παρακαλώ σημειώστε **ενδεικτικά** τις προτιμήσεις σας, οι οποίες **δεν είναι δεσμευτικές** για την τελική μετακίνησή σας)

ΧΩΡΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ (Δηλώστε έως τρεις χώρες προτίμησης)	ΕΙΔΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ
1.		
2.		

A	Μέσος όρος βαθμολογίας	ΜΟΡΙΑ*:	Σύνολο επιτυχημένων πιστωτικών μονάδων	ΜΟΡΙΑ*:

B	Γλώσσα	Επίπεδο Κατεχόμενου Τίτλου από Αναγνωρισμένο Φορέα						Βεβαίωση ή Τίτλος Μη Αναγνωρισμένου Φορέα	Μαθήματα Επόμενου Επιπέδου	ΜΟΡΙΑ*
		C2	C1	B2	B1	A2	A1			
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										

Γ ΛΟΙΠΕΣ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ: ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ – ΣΥΝΕΔΡΙΑ (ΜΕΧΡΙ 10 ΜΟΡΙΑ)

**ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ERASMUS**

1.	6.	ΜΟΡΙΑ
2.	7.	
3.	8.	
4.	9.	
5.	10.	

Δ	ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ Η/Υ	ΠΙΣΤ/ΚΟ ECDL	ΠΙΣ/ΚΟ Β'/Γ' βαθμ. εκπ/σης	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ	ΜΟΡΙΑ

Ε	ΕΠΙΓΡΑΜΜΑΤΙΚΑ ΟΙ ΛΟΓΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕ ΞΕΧΩΡΙΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΩΝ ΛΟΓΩΝ ΑΥΤΩΝ (ΕΩΣ 50 ΜΟΡΙΑ)				
					ΜΟΡΙΑ

ΣΤ	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΤΗΤΑΣ - ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ (ΕΩΣ 50 ΜΟΡΙΑ)		ΜΟΡΙΑ
Έχω πραγματοποιήσει ξανά περίοδο Erasmus στο εξωτερικό		ΝΑΙ	ΟΧΙ
Εάν ΝΑΙ σημειώστε περίοδο μετακίνησης (μήνες/έτος)			
Δέχομαι να παρέχονται τα στοιχεία επικοινωνίας μου σε συμφοιτητές μου σχετικά με το Πρόγραμμα Erasmus+		ΝΑΙ	ΟΧΙ
Letter of Acceptance (κατά την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης)		ΝΑΙ	ΟΧΙ

Ημερομηνία	_ _ / 07 / 2025	Υπογραφή φοιτήτριας/φοιτητή	
-------------------	------------------------	--	--

ΜΟΡΙΑ Α-Δ		ΤΕΛΙΚΑ ΜΟΡΙΑ (Α-ΣΤ)	
------------------	--	--------------------------------	--

"Σύμφωνα με το άρθρο 13 παρ.1 Γενικού Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679, το Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο και το Γραφείο Erasmus+ σας ενημερώνουν ότι προβαίνουν σε τήρηση, συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που περιλαμβάνονται στην παρούσα Αίτηση και στα τυχόν συνοποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα, με σκοπό ιδίως: α) την εξέταση της Αίτησης από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης ή Επιτροπή Ενστάσεων, για τη διερεύνηση της σύναψης σχετικής σύμβασης, β) την επικοινωνία με το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων για κάθε θέμα που αφορά στην Αίτηση, γ) την τήρηση της διαδικασίας για τη συμμετοχή σε δραστηριότητα κινητικότητας στο πλαίσιο του Προγράμματος Erasmus+ σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Η συλλογή και η επεξεργασία των δεδομένων σας γίνεται με βάση του άρθρου 6 παρ. 1 εδ. β και 9 παρ. 2 (ζ) του Γενικού Κανονισμού 2016/679. Αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων θα βρείτε <https://elke.hua.gr/personal-data/>"

*Τα ΜΟΡΙΑ στα κίτρινα κουτάκια συμπληρώνονται από το Γραφείο Erasmus+