

ΑΙΤΗΣΗ/ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
για συμμετοχή στο Πρόγραμμα ERASMUS+
Κινητικότητα φοιτητών με σκοπό τις ΣΠΟΥΔΕΣ (SMS) – 2025/2026

ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑ(ΤΑ):			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:			
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:			
Ημερομηνία (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ) & τόπος Γέννησης:			
Αριθ. Μητρώου φοιτητή/τριας:			
ΤΜΗΜΑ:			
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	Π/ΠΤΥΧ. ☐	Μ/ΠΤΥΧ. ☐	ΔΙΔΑΚΤΟΡ. ☐
Κατεύθυνση ΠΜΣ (αν προκύπτει)			
ΕΞΑΜΗΝΟ & ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:			
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ/ΕΣ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: (οδός, αριθμός, Τ.Κ., Περιοχή/Πόλη)			
Σταθερό Τηλέφωνο			
Κινητό Τηλέφωνο			
e-mail 1			
e-mail 2			

Παρακαλούμε **συμπληρώστε** τα παρακάτω κουτάκια:

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ		
	Γλώσσα (Αγγλική, Γαλλική, Γερμανική, κτλ)	Τίτλος Γλωσσομάθειας (π.χ. ECCE, ECPE, DELF, DELE, CELI κτλ) & Επίπεδο (π.χ. B1, B2, C1, C2 κτλ)
1.		
2.		

ΠΡΟΣ: Την ΕΠΙΤΡΟΠΗ ERASMUS του Χαρακοπέιο Πανεπιστημίου

Με το παρόν δηλώνω ότι :

1. επιθυμώ να συμμετάσχω στην δράση κινητικότητας φοιτητών/τριών για ΣΠΟΥΔΕΣ Erasmus+, που διεξάγει το Χαρακοπέιο Πανεπιστήμιο σε συνεργασία με άλλα Ευρωπαϊκά Πανεπιστήμια, κατά τη διάρκεια του ακαδημαϊκού έτους 2025-2026,

2. έχω ενημερωθεί για τους πιθανούς Φορείς Υποδοχής και για τις δυνατότητες να εκπληρώσω εκεί μέρος των σπουδών μου (σχεδιασμός του Learning Agreement) και για την αξιολόγηση της γλωσσικής μου ικανότητας ΠΡΙΝ την μετακίνηση μου (**OLS**).

3. Έχω ενημερωθεί για τα παρακάτω: Σύμφωνα με το άρθρο 13 παρ.1 Γενικού Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679, το Χαρακοπέιο 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 συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα, με σκοπό ιδίως:

α) την εξέταση της Αίτησης από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης ή Επιτροπή Ενστάσεων, για την 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 την 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/>

Παρακαλούμε **συμπληρώστε** τα παρακάτω κουτάκια **(3-6)**

3. Είμαι φοιτητής/τρια πλήρους ☐ ή μερικής ☐ φοίτησης

4. Αιτούμαι υποτροφία Erasmus+ **ΝΑΙ ☐ ή **ΟΧΙ** ☐**

5. Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να μεταβώ, στο Πανεπιστήμιο/Τμήμα:

(1^η επιλογή)

(2^η επιλογή).....

(3^η επιλογή).....

κατά το ☐ **ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ** ή ☐ **ΕΑΡΙΝΟ** εξ. του 2025/26

- για να ☐ παρακολουθήσω μαθήματα σε επίπεδο

Προπτυχιακού ☐ Μεταπτυχιακού ☐ Διδακτορικού ☐

ή

- για να ☐ εκπονήσω μέρος της πτυχιακής εργασίας/ διπλωματικής/ διδακτορικής διατριβής

6. Έχω λάβει ☐ ή ΔΕΝ έχω λάβει ☐ ενημέρωση, έστω μ
φορά και γενικά, από το Γραφείο ERASMUS ή τον Τμηματι
Συντονιστή, σχετικά με τη συμμετοχή μου στη δρά
κινητικότητας ERASMUS+.



**Επισυνάπτονται τα ακόλουθα δικαιολογητικά μαζί με τη
Αίτηση μου :**

1	Βεβαίωση σπουδών (από τη Γραμματεία του προγράμματ του/της φοιτητή/τριας) (για Υποψ. Διδακτ.: βεβαίωση της τριμερούς Συμβουλευ Επιτροπής & προσκόμιση βεβαίωσης επιβλέποντος καθηγητ
2	Πρόσφατο Πιστοποιητικό Αναλυτικής βαθμολογίας-σ προαιρετικό: πρόσθετη Υπεύθυνη Δήλωση του φοιτητή με ι μαθημάτων των οποίων περιμένει τα αποτελέσματα σύντομ
3	Learning Agreement (LA) για κάθε επιλογή (οπότε αν επιλογές τότε θα προσκομίσετε 3 LA)
4	Letter of Intent / Motivation Letter στα ΑΓΓΛΙΚΑ (ή διδασκαλίας στο πανεπιστήμιο του εξωτερικού) και απευθι Τμηματικούς Συντονιστές
5	Υπεύθυνη Δήλωση N.1599/86 σχετικά με προηγούμενη ERASMUS+ SMS/ SMP, LLP ERASMUS SMS/ SMP, LE ERASMUS Intensive Programme - Εντατικό Πρόγραμμα (δ μέρος σε καμία δράση των προγραμμάτων ERASMUS, ή έχω λάβει μέρος στη δράση X, στο X ΑΕΙ, την περίοδο εξάμηνο, διάρκεια) ΜΕ ή ΧΩΡΙΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ
6	Υπεύθυνη Δήλωση N.1599/86 όπου δηλώνεται ότι δεν λ χρηματοδότηση για την ίδια δραστηριότητα από άλλο (συγχρηματοδοτούμενο ή μη) κοινοτικό πρόγραμμα
7	Τεκμήρια γλωσσομάθειας –φωτοαντίγραφα

Ο/Η Αιτών/ούσα – Δηλών/ούσα

(υπογραφή & ημερομηνία)