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

###### **Οριστική Αίτηση-Δήλωση υποτροφίας Erasmus 2018-19 (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 5,6)***  **Φοιτητής με αναπηρία: Ν / Ο (*βλ.κάτω 7*)**  **Αριθμός λογαριασμού στην Τράπεζα Πειραιώς:**  **ΙΒΑΝ: Clearing/BIC/Swift number:**  **ΑΦΜ / ΔΟΥ (πχ. Β’ Αθήνας):**  **ΑΜΚΑ :**  **E-mail: (μόνο το προσωπικό)**  **Τηλ. προσωπικό (σταθερό/ κινητό) ΚΑΙ ατόμου επικοινωνίας κατά την απουσία σας:** |
| **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:**  **-ΓΛΩΣΣΙΚΟ 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 θεωρείται πλήρης (\*), εφόσον συνοδεύεται από τα ακόλουθα δικαιολογητικά:***   1. **Σύμβασης επιχορήγησης *(θα κατατεθεί στο ΤΔΔΣ μόλις είναι διαθέσιμο το νέο έντυπο 2018-19).*** 2. **Συμφωνητικό Εκμάθησης (Learning Agreement) υπογεγραμμένο από το φοιτητή και το Συντονιστή Erasmus του Τμήματός του** 3. **Φωτοαντίγραφο Α.Τ. ή διαβατηρίου** 4. **Φωτοαντίγραφο Τραπεζικού λογαριασμού στην Τράπεζα Πειραιώς (κύριος δικαιούχος)** 5. **Εκκαθαριστικό εφορείας του τελευταίου έτους (για όσους ανήκουν σε ευπαθείς κοινωνικά ομάδες- Βλέπε Οδηγίες/Πληροφορίες 2018-19)** 6. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και εκκαθαριστικό εφορείας του τελευταίου έτους (για όσους προέρχονται από πολύτεκνη οικογένεια - Βλέπε Οδηγίες/Πληροφορίες 2018-19)** 7. **Ιατρικό πιστοποιητικό ΑΜΕΑ από δημόσιο φορέα (Νοσοκομείο, Ι.Κ.Α., Α΄θμια Υγειονομική Επιτροπή κ.λ.π.), όπου απαιτείται.** 8. **Εγκριση του επιστημονικού υπεύθυνου του μεταπτυχιακού (για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές)** 9. **Βεβαίωση της τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής (για τους υποψήφιους διδάκτορες)**   ***(\*) Αίτηση με ελλιπή στοιχεία δεν θα λαμβάνεται υπόψιν και θα θεωρείται άκυρη.*** |
| **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. Οσον αφορά στην **ιατροφαρμακευτική μου περίθαλψη στο εξωτερικό** (υποχρεωτική), θα υποβληθεί το σχετικό παραστατικό (κάρτα ΕΚΑΑ ή ασφαλιστήριο συμβόλαιο) από τον αντίστοιχο ασφαλιστικό φορέα, μαζί με την κατάθεση της Σύμβασης επιχορήγησης. 2. Συμφωνώ να παρέχονται τα στοιχεία επικοινωνίας μου σε άλλους φοιτητές του Ι.Π. για επικοινωνία σχετικά με το Πρόγραμμα Erasmus. **ΝΑΙ**□ **ΟΧΙ**□ 3. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή και τα πρωτότυπα έγγραφα θα προσκομιστούν στο Τ.Δ.Δ.Σ., εφόσον ζητηθούν. | | |
| 1. **Εχω μελετήσει προσεκτικά τις Οδηγίες 2018-19 για τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα στην ιστοσελίδα**   **του Ι.Π. (http://sites.ionio.gr/international/gr/erasmus).** | | |
| Υπογραφή Υποψηφίου ……………………….………………… Ημερομηνία……………………………….. | | |