



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ / ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

**Υποψήφιων Διδακτορικού Επιπέδου για Βραχυχρόνια Κινητικότητα για
Πρακτική**

**Ακαδημαϊκό Έτος 2025–2026
ERASMUS+ KA131**

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:

Ημερομηνία έκδοσης & Εκδούσα Αρχή:

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας:

Τηλέφωνα επικοινωνίας: Σταθερό _____ / Κινητό _____

Email:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Τμήμα Φοίτησης:

Σχολή Φοίτησης:

Ολοκληρωμένα έτη διδακτορικών σπουδών:

Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια:

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

1. _____ | Επίπεδο: _____

2. _____ | Επίπεδο: _____

3. _____ | Επίπεδο: _____

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (Σημειώστε με ✓)

1. Βεβαίωση τριμελούς επιτροπής ή επιβλέποντα/ουσας

2. Βεβαίωση εγγραφής από τη Γραμματεία του Τμήματος

Την ευθύνη για το περιεχόμενο του παρόντος εγγράφου και τη χρήση των πληροφοριών που παρέχονται σε αυτό φέρει ο συντάκτης και σε ουδεμία περίπτωση η Εθνική Μονάδα ή Ευρωπαϊκή Επιτροπή



- 3. Επιστολή αποδοχής ή email από τον φορέα υποδοχής
- 4. Φωτοτυπία ταυτότητας ή διαβατηρίου
- 5. Πιστοποιητικό επάρκειας γνώσης ξένης γλώσσας
- 6. Φωτοαντίγραφο πτυχίου ξένης γλώσσας — Γλώσσα: _____
- 7. Βιογραφικό σημείωμα (ελληνικά και αγγλικά)
- 8. Φωτογραφία
- 9. Άλλο: _____

ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ (Σημειώστε με ✓)

Κινητικότητα προς πανεπιστήμιο μέλος της ευρωπαϊκής συμμαχίας πανεπιστημίων EUNICE:

Ναι Όχι

Πανεπιστήμιο/Φορέας υποδοχής & χώρα: _____

Διάρκεια κινητικότητας*: _____

Σκοπός μετακίνησης (Σύντομη περιγραφή):

***Η κινητικότητα οφείλει να ολοκληρωθεί το αργότερο έως τις 31 Ιουλίου 2026.**

ΔΗΛΩΣΕΙΣ (Σημειώστε με ✓)

- Έχω λάβει υποτροφία Erasmus στο παρελθόν
- Όχι



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**
University of the Peloponnese



Αν ναι:

Σπουδές Πρακτική Άσκηση

Από: _____ Έως: _____ | Σύνολο μηνών: _____

Δεν θα αποδεχθώ παράλληλη χρηματοδότηση από Κοινοτικά Προγράμματα για τον ίδιο σκοπό

Είμαι διδακτορικός/ή φοιτητής/τρια από ομάδα με λιγότερες ευκαιρίες σύμφωνα με τα κριτήρια του Call 2024

Είμαι διδακτορικός/ή φοιτητής/τρια από ομάδα με λιγότερες ευκαιρίες (ΑμεΑ) σύμφωνα με τα κριτήρια του Call 2024

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή Υποψηφίου/ας: _____