

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Πρόγραμμα ERASMUS+ TRAINEESHIPS 2024-2025

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ | |
|------------------------------|--------------------------|
| • Επώνυμο: | • Ονοματεπώνυμο πατέρα: |
| • Όνομα: | • Ονοματεπώνυμο μητέρας: |
| • Ημερομηνία γέννησης: | • Υπηκοότητα: |
| • Τόπος γέννησης: | |
| • Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας: | |
| • Αριθμ. Διαβατηρίου: | |
| • Τόπος μόνιμης κατοικίας: | |
| • Οδός-Αριθμός: | |
| • Τ.Κ.: | |
| • Τηλέφωνο: | • Κινητό: |
| • E-mail: | |

| ΣΠΟΥΔΕΣ | |
|---|---|
| • Προπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια: | <input type="checkbox"/> |
| • Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια: | <input type="checkbox"/> |
| • Υποψήφιος/ια Διδάκτορας: | <input type="checkbox"/> • Επιβλέπων Καθηγητής: |
| • Έτος σπουδών: | • Πρόθεση μετακίνησης ως πρόσφατα απόφοιτος: <input type="checkbox"/> |
| • Σχολή: | |
| • Τμήμα: | |
| • Διάστημα Τοποθέτησης: | μήνες από έως |
| • Ημερομηνία Μετάβασης: | |
| • Χώρα Τοποθέτησης: | |
| • Φορέας Τοποθέτησης: | |
| • Προηγούμενη Συμμετοχή στο Πρόγραμμα Erasmus+: | Όχι <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> από έως |

| ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Μητρική | Άριστη | Πολύ Καλή | Καλή | Μέτρια | Βασική |
| Αγγλικά: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Γαλλικά: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Γερμανικά: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Άλλη: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Άλλη: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

• Παρουσιάστε συνοπτικά τα κίνητρα / λόγους συμμετοχής σας στο πρόγραμμα:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων από το Δ.Π.Θ.

<https://duth.gr/%CE%A0%CE%B1%CE%BD%CE%B5%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%AE%CE%BC%CE%B9%CE%BF/%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%84%CE%B1%CF%83%CE%AF%CE%B1-%CE%94%CE%B5%CE%B4%CE%BF%CE%BC%CE%AD%CE%BD%CF%89%CE%BD-%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%89%CF%80%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CF%8D-%CE%A7%CE%B1%CF%81%CE%B1%CE%BA%CF%84%CE%AE%CF%81%CE%B1-GDPR>

Ημερομηνία:/...../202...

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

Συνημμένα υποβάλλονται:

- Βιογραφικό Σημείωμα (στα ελληνικά)
- Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας
- Πιστοποιητικό Φοιτητικής ιδιότητας (προπτυχιακού-μεταπτυχιακού κύκλου σπουδών) με αναλυτική βαθμολογία
- Αντίγραφο πτυχίου (για μεταπτυχιακούς φοιτητές και υποψήφιους διδάκτορες)
- Πιστοποιητικό επάρκειας γνώσης ξένης γλώσσας (όχι επικυρωμένο)

- Συστατική επιστολή πρότασης επιλογής του υποψηφίου από μέλος ΔΕΠ του Τμήματος φοίτησης (στα ελληνικά) όπου θα προτείνεται η δυνατότητα συμμετοχής του υποψήφιου στη δράση Πρακτικής Άσκησης του προγράμματος Erasmus+ (εφόσον απαιτείται από την προκήρυξη).
- Πρωτότυπη Επιστολή Αποδοχής (Letter of Acceptance and Working Program) από τον οργανισμό υποδοχής, στην οποία αναφέρονται τα στοιχεία του υπεύθυνου της παρακολούθησης της πρακτικής άσκησης, το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα (έναρξη-λήξη), οι γνώσεις και δεξιότητες που θα αποκτηθούν, το λεπτομερές πρόγραμμα της περιόδου πρακτικής άσκησης, καθώς και τα καθήκοντα του εκπαιδευόμενου.