ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ: προπτυχιακός / μεταπτυχιακός / Υπ. Διδάκτορας

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΧΟΛΗΣ:

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΠΟΛΗ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΤΗΛ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:

E-mail.: ………………………………………………………….

Μέσος όρος βαθμολογίας\*:…………………………………

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση συμμετοχής μου στο πρόγραμμα ERASMUS+/CIVIS για το Χειμερινό / Εαρινό εξάμηνο με το συνεργαζόμενο με το Τμήμα μας Πανεπιστήμιο,

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Αθήνα, / /202

Ο, Η αιτών/ούσα