ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΧΟΛΗΣ 1572 -

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+ για το εξάμηνο:

**Χειμερινό / Εαρινό** (επιλέξτε ένα από τα δύο) στο συνεργαζόμενο με το Τμήμα μας Πανεπιστήμιο με την εξής σειρά προτίμησης

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

Αθήνα, / /202

Ο, Η αιτών/ούσα