

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨ. ΔΙΔΑΚΤΟΡΩΝ
Βραχυχρόνια κινητικότητα Erasmus+ Σπουδές / Πρακτική Άσκηση 2023-2024

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:	

ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ	ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ <input type="checkbox"/>		
• Ολοκληρωμένα έτη διδακτορικών σπουδών:			
• Σχολή:			
• Τμήμα:			
• Επιβλέπων Καθηγητής:			
• Διάστημα Κινητικότητας:	Μέρες :	από	έως
• Ημερομηνία Μετάβασης:			
• Ίδρυμα /Φορέας υποδοχής:			
• Χώρα:			
• Προηγούμενη Συμμετοχή στο Πρόγραμμα Erasmus+:	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>	από .../.../20... έως .../.../20...

Φοιτητής/τρια από ομάδα με λιγότερες ευκαιρίες	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>
Φοιτητής/τρια με λιγότερες ευκαιρίες (ΑμΕΑ)	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>

Γλώσσα σπουδών / εργασίας:

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

	Μητρική	Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή	Μέτρια	Βασική
Αγγλικά:	<input type="checkbox"/>					
Γαλλικά:	<input type="checkbox"/>					
Γερμανικά:	<input type="checkbox"/>					
Άλλη:	<input type="checkbox"/>					

- Παρουσιάστε συνοπτικά τα κίνητρα / λόγους συμμετοχής σας στο πρόγραμμα:
-
.....
.....
.....
.....

Συνημμένα υποβάλλονται:

- Βεβαίωση της τριμελούς επιτροπής ή του επιβλέποντα καθηγητή στην οποία να αναγράφεται: α) το θέμα της διατριβής β) βεβαίωση ότι το πρόγραμμα που θα ακολουθήσει ο/η υποψήφιος/α θα αποτελέσει μέρος της διαδικασίας εκπόνησης της διδακτορικής του διατριβής και γ) ότι ο χρόνος στο εξωτερικό θα προσμετρηθεί στο συνολικό χρόνο των σπουδών του/της.
- Βεβαίωση της Γραμματείας του Τμήματος ότι είναι εγγεγραμμένοι ως υποψήφιοι Διδάκτορες και δεν βρίσκονται σε αναστολή σπουδών.
- Επιστολή Αποδοχής από το Ίδρυμα ή Φορέα, στην οποία θα αναγράφεται το διάστημα σπουδών/Εργασίας (έναρξη /λήξη), το αντικείμενο δραστηριότητας που θα υλοποιηθεί καθώς και η γλώσσα σπουδών/εργασίας.
- Αντίγραφο πτυχίου.
- Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας
- Πιστοποιητικό/ά επάρκειας γνώσης ξένης γλώσσας (**όχι επικυρωμένο**)

- 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)