***Αίτηση Υποψηφίου***

***Αριθμός Σύμβασης ………………….***

|  |
| --- |
| Ονοματεπώνυμο: |
| Όνομα Πατρός: | Έτος γέννησης: |
| Αριθμός Ταυτότητας/Διαβατηρίου**:** | Ημερ. Έκδοσης |
| Διεύθυνση κατοικίας: |
| Τηλέφωνο: | Κινητό: |
| Εmail: |
| ΑΦΜ: | Δ.Ο.Υ.: | ΑΜΚΑ:  |

|  |
| --- |
| Σχολή: |
| Βαθμίδα: |
| Γνωστικό αντικείμενο (κωδικός ISCED): |
| Ίδρυμα υποδοχής: |
| Επίπεδο διδασκαλίας: Προπτυχιακό  Μεταπτυχιακό  Διδακτορικό  Συνδυασμός  |
| Γλώσσα διδασκαλίας: |
| Διάρκεια κινητικότητας:\* από …………………. έως ………………………. |
|  Ημέρες διδασκαλίας: ……… Ημέρες μετακίνησης: …………… Ώρες: …………. |

|  |
| --- |
| **Ειδικές ανάγκες:** α) σωματική αναπηρία ……………………… β) άλλες ειδικές ανάγκες ………….………… |



Ημερομηνία …………… Υπογραφή: