



ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ (Ε.Μ.Π.)
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS+
Κινητικότητα Διοικητικού Προσωπικού



Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος Υποψηφίου

Όνοματεπώνυμο:		
Όνομα Πατρός:	Έτος γέννησης:	
Αριθμός Ταυτότητας/Διαβατηρίου:	Ημερ. Έκδοσης	
Διεύθυνση κατοικίας:		
Τηλέφωνο:	Κινητό:	
Email:		
ΑΦΜ:	Δ.Ο.Υ.:	ΑΜΚΑ:

Υπηρεσία:		
Κλάδος-Θέση:		
Ενδεικτικά Ιδρύματα υποδοχής:		
Αντικείμενο Επιμόρφωσης:		
Γλώσσα επιμόρφωσης:		
Επίπεδο: Άριστο ☐ Καλό ☐ Μέτριο ☐		
Άλλες ξένες Γλώσσες:		
Ενδεικτική περίοδος κινητικότητας:* από έως		
Ημέρες δραστηριότητας: Ημέρες μετακίνησης:		
Ημερομηνία		
Υπογραφή:		

* Η διάρκεια κινητικότητας περιλαμβάνει και τις ημέρες αναχώρησης και επιστροφής