

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
Πρόγραμμα ERASMUS+ TRAINEESHIPS 2024-2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
• Επώνυμο:	• Ονοματεπώνυμο πατέρα:
• Όνομα:	• Ονοματεπώνυμο μητέρας:
• Ημερομηνία γέννησης:	• Υπηκοότητα:
• Τόπος γέννησης:	
• Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας:	• Αριθμ. Διαβατηρίου:
• Αριθμ. Φοιτητικού Μητρώου:	
• Τόπος μόνιμης κατοικίας:	
• Οδός-Αριθμός:	
• Τ.Κ.:	
• Τηλέφωνο:	• Κινητό:
• Ιδρυματικό E-mail:@arch.duth.gr	

ΣΠΟΥΔΕΣ	
• Προπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια:	<input type="checkbox"/>
• Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια:	<input type="checkbox"/>
• Υποψήφιος/ια Διδάκτορας:	<input type="checkbox"/> • Επιβλέπων Καθηγητής:
• Τρέχον Έτος σπουδών:	• Πρόθεση μετακίνησης ως πρόσφατα απόφοιτος: <input type="checkbox"/>
• Σχολή:	
• Τμήμα:	
• Διάστημα Τοποθέτησης:	μήνες από έως
• Ημερομηνία Μετάβασης:	
• Χώρα Τοποθέτησης:	
• Φορέας Τοποθέτησης:	
• Προηγούμενη Συμμετοχή στο Πρόγραμμα Erasmus+:	Όχι <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> από έως

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

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

• Παρουσιάστε συνοπτικά τα κίνητρα / λόγους συμμετοχής σας στο πρόγραμμα:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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:/...../2024

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

Συνημμένα υποβάλλονται:

- Βιογραφικό Σημείωμα (στα ελληνικά)
- Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας
- Πρόσφατο Πιστοποιητικό Φοίτησης (από τη Γραμματεία του Τμήματος)
- Αντίγραφο πτυχίου (για μεταπτυχιακούς φοιτητές και υποψήφιους διδάκτορες)
- Πιστοποιητικό επάρκειας γνώσης ξένης γλώσσας (όχι επικυρωμένο)



Erasmus+

Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης
Τμήμα Αρχιτεκτόνων Μηχανικών



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΡΑΚΗΣ

- **Πρωτότυπη** Επιστολή Αποδοχής (Letter of Acceptance and Working Program) από τον οργανισμό υποδοχής, στην οποία αναφέρονται τα στοιχεία του υπεύθυνου της παρακολούθησης της πρακτικής άσκησης, το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα (έναρξη-λήξη), οι γνώσεις και δεξιότητες που θα αποκτηθούν, το λεπτομερές πρόγραμμα της περιόδου πρακτικής άσκησης, τα καθήκοντα του εκπαιδευόμενου καθώς και η γλώσσα συνεργασίας.
- Portfolio.
- Συνοπτικό τεύχος παρουσίασης φορέα υποδοχής (1-2 σελίδες).