

# ΑΙΤΗΣΗ

Για συμμετοχή στο Πρόγραμμα ERASMUS+  
(μεταπτυχιακοί φοιτητές)

Αθήνα, / 03/ 2023

**Προς:** τον ακαδημαϊκό υπεύθυνο του Προγράμματος Erasmus+  
του Τμήματος Νοσηλευτικής, Σχολής Επιστημών Υγείας, ΕΚΠΑ  
Αναπληρωτή Καθηγητή, κύριο Νικόλαο Φώτο

**Όνομα:**

**Επώνυμο:**

**Όνομα πατρός:**

**Αριθμός μητρώου:**

**Ειδίκευση:**

**Εξάμηνο φοίτησης:**

**Κινητό τηλέφωνο:**

**e-mail:**

Επιθυμώ να συμμετάσχω στο Πρόγραμμα Erasmus+ για το ακαδημαϊκό έτος  
2023-2024 στο/α ακόλουθο/α Ιδρύματα του εξωτερικού, κατά σειρά  
προτίμησης:

- 1)
- 2)

Επισυναπτόμενα έγγραφα:

- 1) Πτυχίο
- 2) Αναλυτική κατάσταση βαθμολογίας
- 3) Αντίγραφο Διπλώματος γλωσσομάθειας

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

**Ο Ακαδημαϊκός Υπεύθυνος**

