

ΑΙΤΗΣΗ

Για συμμετοχή στο Πρόγραμμα ERASMUS+ (προπτυχιακοί φοιτητές)

Αθήνα, / / 2026

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:

Εξάμηνο φοίτησης:

Κινητό τηλέφωνο:

e-mail:

Επιθυμώ να συμμετάσχω στο Πρόγραμμα Erasmus+ για το ακαδημαϊκό έτος 2026-2027 στο/α ακόλουθο/α εκπαιδευτικό/ά Ίδρυμα/τα του εξωτερικού, κατά σειρά προτίμησης:

- 1)
- 2)
- 3)

Επισυναπτόμενα έγγραφα:

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

Ο/Η Αιτών/ούσα