



Erasmus+

ΙΟΝΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ERASMUS+ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ - Ακαδημαϊκό έτος 2024 – 2025

ΑΡΧΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΟΥΣΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ - ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:

ΠΛΗΡΗΣ Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (& ταχ.κωδικό & τηλέφωνο) :

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:

ΤΗΛ: (κινητό, σταθερό, εργασίας)

E-mail Ι.Π. και προσωπικό:

ΕΥΠΑΘΗΣ ΟΜΑΔΑ (χαμηλό εισόδημα)(*): ΝΑΙ / ΟΧΙ

() Το κατά κεφαλήν εισόδημα, τόσο των αιτούντων –εφόσον διαθέτουν δικό τους εισόδημα- όσο και των γονέων ή κηδεμόνων τους ή του/της συζύγου ή του τρίτου φυσικού προσώπου, στο οποίο έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση η επιμέλεια του αιτούντος, να μην υπερβαίνει το ποσό των πέντε χιλιάδων (5.000€) Ευρώ για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος ή 7.000€ για όσους χρηματοδοτηθούν από το 2023-24.*

ΕΥΠΑΘΗΣ ΟΜΑΔΑ (Λοιπές κατηγορίες – βλέπε οδηγίες ιστοσελίδα Τ.Δ.Δ.Σ./Erasmus+)(*):

ΝΑΙ / ΟΧΙ

() Το κατά κεφαλήν εισόδημα, τόσο των αιτούντων –εφόσον διαθέτουν δικό τους εισόδημα- όσο και των γονέων ή κηδεμόνων τους ή του/της συζύγου ή του τρίτου φυσικού προσώπου, στο οποίο έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση η επιμέλεια του αιτούντος, να μην υπερβαίνει το ποσό των έξι χιλιάδων (6.000€) Ευρώ για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος ή 8.000€ για όσους χρηματοδοτηθούν από το 2023-24.*

ΕΥΠΑΘΗΣ ΟΜΑΔΑ (Αναπηρία άνω του 50%)(*): ΝΑΙ / ΟΧΙ

() Το κατά κεφαλήν εισόδημα, τόσο των αιτούντων –εφόσον διαθέτουν δικό τους εισόδημα- όσο και των γονέων ή κηδεμόνων τους ή του/της συζύγου ή του τρίτου φυσικού προσώπου, στο οποίο έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση η επιμέλεια του αιτούντος, να μην υπερβαίνει το ποσό των επτά χιλιάδων (7.000€) Ευρώ για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος ή 9.000€ για όσους χρηματοδοτηθούν από το 2023-24.*

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (*)

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (Προπτ./Μεταπτ./Διδακτ.):

A.M. ΣΧΟΛΗΣ:

ΗΜ/ΝΙΑ Α΄ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

ΕΞΑΜΗΝΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ (κατά την ημ/νία υποβολής αίτησης) :

Κριτήρια επιλεξιμότητας φοιτητών - μοριοδότηση :

() Συμπληρώνονται από τη Γραμματεία*

ΕΓΚΡΙΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΑ ΤΜΣ:

Έλαβα γνώση της αίτησης του/της , φοιτήτριας/φοιτητή Κατεύθυνσης και εγκρίνω την μετακίνησή της/του στο πλαίσιο της φοιτητικής κινητικότητας για σπουδές στην ανωτέρω κατεύθυνση σπουδών μέσω του προγράμματος Erasmus+ κατά το χειμερινό / εαρινό εξάμηνο 202...

Όνομα Διδάσκοντα:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Επιθυμώ να μετακινηθώ στο πλαίσιο του Erasmus+ κατά το :

ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ

ΕΑΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ

ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ + ΕΑΡΙΝΟ (*)

(*)Σε περίπτωση μη επάρκειας της οικονομικής επιχορήγησης για το Ιόνιο Πανεπιστήμιο, θα παραμείνω στο εξωτερικό και το εαρινό εξάμηνο με δικά μου έξοδα, ως **zero grant υπότροφος**, με τα ίδια δικαιώματα και υποχρεώσεις.

Σε ένα από τα ακόλουθα πανεπιστήμια (με σειρά προτίμησης):

- 1.
- 2.
- 3.

Γλώσσα/-ες διδασκαλίας Ιδρύματος υποδοχής	Επίπεδο κατεχόμενου τίτλου από αναγνωρισμένο φορέα σύμφωνα με το Κοινό Ευρωπαϊκό Πλαίσιο Αναφοράς για τις γλώσσες http://www.coe.int/t/dg4/linguistic/cadre1_en.asp			
	B1	B2	C1	C2
1.				
2.				
3.				

ΛΟΓΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ:

- Αναλυτική βαθμολογία (από τη Γραμματεία του Τμήματος σας)
- Αντίγραφα πτυχίων ξένων γλωσσών
- Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΙ:** Έγκριση του επιστημονικού υπεύθυνου
- **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΙ :** Εγκριτική βεβαίωση της Τριμελούς Επιτροπής

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Δεν έχω συμμετάσχει στο Πρόγραμμα Erasmus κατά το παρελθόν
- Έχω συμμετάσχει στο Πρόγραμμα Erasmus κατά το παρελθόν (Σπουδές/ Πρακτική Άσκηση):
- ίδρυμα/φορέας υποδοχής :
- ΕΞΑΜΗΝΟ: **ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ ή ΕΑΡΙΝΟ (ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΑΝΑΛΟΓΩΣ) – ΕΤΟΣ**
- Τα στοιχεία τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή και ακριβή.
- Έχω μελετήσει προσεκτικά **όλες τις πληροφορίες για την κινητικότητα φοιτητών Erasmus 2024-25 (ΣΠΟΥΔΕΣ)**, που είναι αναρτημένες στον ιστοχώρο του Τ.Δ.Δ.Σ.
<http://sites.ionio.gr/international/gr/erasmus/>

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: