

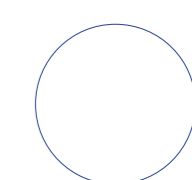
Αρ. Σύμβασης: .....



**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**  
**ERASMUS+ INTERNATIONAL CREDIT MOBILITY**  
**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΣΧΟΛΗ/ΤΜΗΜΑ	

<b>ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ</b> Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία	
Πιστοποιείται η ακρίβεια και η ισχύς των παρακάτω στοιχείων που αφορούν τον/την ..... ....., φοιτητή/τρια του Τμήματος/Σχολής ..... ..... του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, με Α.Π.Μ.:.....	
Α. ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	
Ημερομηνία πρώτης εγγραφής	Διανυόμενο εξάμηνο σπουδών
Αριθμός Πιστωτικών (ή Διδακτικών) Μονάδων που απαιτούνται για την απόκτηση του Πτυχίου	
Αριθμός Πιστωτικών (ή Διδακτικών) Μονάδων που έχουν αποκτηθεί μέχρι σήμερα	
Επίσημη διάρκεια σπουδών (σε εξάμηνα) για την απόκτηση του Πτυχίου	
Τίτλος σπουδών που απονέμεται (ονομασία):	
Β. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	
Ημερομηνία πρώτης εγγραφής	Διανυόμενο εξάμηνο σπουδών
Επίσημη διάρκεια σπουδών (σε εξάμηνα) για την απόκτηση του τίτλου	
Μεταπτυχιακός τίτλος που απονέμεται (ονομασία):	
Σύντομη περιγραφή του γνωστικού αντικείμενου ή θέματος διατριβής:	
Τριμελής Συμβουλευτική Επιτροπή (για τις περιπτώσεις των Υποψηφίων Διδακτόρων/Προαιρετική Υπογραφή):	
Επιβλέπων:	
Μέλη:	1. 2.
Ο/Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ/ΣΧΟΛΗΣ	Ο/Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ/ΣΧΟΛΗΣ
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)	(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)
Ημερομηνία: .....	

<b>ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ</b>			
Πιστοποιείται ότι ο χρόνος σπουδών του/της φοιτητή/τριας..... που θα διανυθεί στο εξωτερικό στο πλαίσιο του Προγράμματος, θα αναγνωρισθεί πλήρως (σύμφωνα με το Αρ. 25 του Ν. 2083/92 για Α.Ε.Ι., τους όρους του Προγράμματος ERASMUS +, τις διατάξεις του Πανεπιστημιακού Χάρτη ERASMUS (EUC), και τα Κριτήρια Επιλεξιμότητας του Προγράμματος) και θα προσμετρηθεί για τη λήψη του τίτλου σπουδών που απονέμει το Τμήμα του Α.Π.Θ., καθώς επίσης θα αναγνωρισθούν και οι αντίστοιχες πιστωτικές μονάδες όπως ορίζονται στο συνημμένο Learning Agreement για σπουδές.			
ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΟΡΓΑΝΟΥ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ (συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)			
	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ		
Ο/Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
Ο/Η ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ECTS ΓΙΑ ΤΟ ERASMUS+ INTERNATIONAL	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΣΑΜ (γ.α. αρ. 49923/18-4-08 ΦΕΚ τ. Β' 873/13-5-08)	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ	
ΗΜΕΡΕΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΤΕΕΠ)			
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ			
Δηλώνω υπεύθυνα ότι:			
i. δε ζητώ υποτροφία κινητικότητας ως φοιτητής ERASMUS* <input type="checkbox"/>			
ii. δεν έχω και δεν πρόκειται να δεχτώ παράλληλη χρηματοδότηση από ευρωπαϊκά προγράμματα για τον ίδιο σκοπό			
iii. δεν εκκρεμεί σε βάρος μου ποινική δίωξη			
iv. όλα τα προσωπικά στοιχεία είναι ακριβή και θα προσκομίσω κάθε αποδεικτικό στοιχείο που τυχόν ζητηθεί			
v. συμφωνώ με όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στο έντυπο αυτό και δίνονται από τις Υπηρεσίες του ΑΠΘ			
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ .....		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....	
*Συμπληρώνεται μόνο από τους φοιτητές που θα μετακινηθούν χωρίς υποτροφία κινητικότητας			