



2 Danais Avenue, 8042 Pafos, Cyprus, tel: +357 26843300, fax: +357 26931944
website: www.nup.ac.cy

Παράρτημα II

Lifelong Learning Programme - LLP Programme ERASMUS

ΕΚΘΕΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Ακαδημαϊκό Έτος: 20.... /20....

Αρ. Σύμβασης Υποτρόφου:.....

Επώνυμο: Όνομα:

Ημερομηνία Έναρξης: Ημερομηνία Λήξης:

Πανεπιστήμιο Υποδοχής:

Χώρα:

Τμήμα:

Τομέας Σπουδών:

Ακαδημαϊκός Υπεύθυνος

στο εξωτερικό:
ονοματεπώνυμο και τίτλος

στο εσωτερικό:
ονοματεπώνυμο και τίτλος

Οδηγίες:

Η Έκθεση Σπουδών υποβάλλεται στο γραφείο Erasmus στο ίδρυμα μετά την επιστροφή σας στην Κύπρο και συνοδεύεται από βεβαίωση παρακολούθησης του Ιδρύματος Υποδοχής, η οποία καλύπτει όλο το χρονικό διάστημα παραμονής εκεί. Η μη υποβολή της Έκθεσης Σπουδών συνεπάγεται επιστροφή της υποτροφίας.

3. Γενικά δώστε πληροφορίες για την επίδραση που είχε το Πρόγραμμα ERASMUS στις σπουδές σας και ποιες προοπτικές έδωσε στη ζωή σας (επαγγελματικές, εκπαιδευτικές, άλλες) και ποια επίδραση πιστεύετε θα έχει στο μέλλον.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Αναφέρετε επιγραμματικά τις εντυπώσεις σας απο το γραφείο Erasmus του Πανεπιστημίου σας όσον αφορά τη βοήθεια, την καθοδήγηση και τη στήριξη που σας παρείχε. Επίσης προσθέστε κάποιες προτάσεις που θα μπορούσαν να βοηθήσουν στο μέλλον.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Με την παρούσα δήλωση εγώ, ο/η υπογεγραμμένος/η

.....

έχοντας υπόψη τις πρόνοιες περί ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) Νόμου Ν138(1)2001 και έχοντας προηγουμένως πλήρως ενημερωθεί από το Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφου και με πλήρη επίγνωση, ότι η Υπηρεσία Έρευνας Διεθνών και Δημοσίων Σχέσεων, επιθυμεί όπως της δοθεί το δικαίωμα να γνωστοποιεί σε πολιτιστικού, εκπαιδευτικούς, εργοδοτικούς και διαφημιστικούς οργανισμούς τη διεύθυνση και το τηλέφωνο μου, δηλώνω και δίδω ελεύθερα και ανεπηρέαστα τη συγκατάθεση μου, όπως το Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφου ενεργεί, όπως αναφέρεται πιο πάνω και συμπεριλαμβάνει τη διεύθυνση και το τηλέφωνό μου σε σχετικό αρχείο για τον προαναφερόμενο σκοπό.

Υπογραφή:

Ημερομηνία: