

ΔΡΑΣΗ ARTEMIS AMBASSADORS

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ AMBASSADORS ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΚΥΚΛΟΥ

Ακαδημαϊκό Έτος 2026-2027

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε όλα τα πεδία του παρόντος εντύπου

*Αποθηκεύστε το συμπληρωμένο έντυπο σε μορφή PDF με όνομα αρχείου:
Επώνυμο_Όνομα_Έντυπο_Αίτησης.pdf*

ΕΝΟΤΗΤΑ 1: ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Όνοματεπώνυμο (Όνομα, Επώνυμο)	
Ημερομηνία Γέννησης	
Εθνικότητα	
Αριθμός Τηλεφώνου	

ΕΝΟΤΗΤΑ 2: ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Τμήμα Σπουδών	
Ακαδημαϊκό Επίπεδο	☐ Προπτυχιακός / ή φοιτητής/τρια (2 ^ο έτος σπουδών και άνω) ☐ Μεταπτυχιακό ☐ Διδακτορικό
Τρέχον Έτος Σπουδών	
Αναμενόμενη Ημερομηνία Αποφοίτησης	
Αριθμός Φοιτητικού Μητρώου	
Δ/νση Email (ακαδημαϊκός λογαριασμός)	

ΕΝΟΤΗΤΑ 3: ΓΛΩΣΣΙΚΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ

Συμπληρώστε το επίπεδο γλωσσομάθειάς σας σύμφωνα με το *Common European Framework of Reference (CEFR)*: A1-A2 (Basic), B1-B2 (Intermediate), C1-C2 (Advanced)

Γλώσσα	Επίπεδο (CEFR)	Πιστοποίηση (εάν υπάρχει)
Αγγλικά		
Άλλη Γλώσσα 1		
Άλλη Γλώσσα 2		

ΕΝΟΤΗΤΑ 4: ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΔΕΣΜΕΥΣΗ

Δηλώνω ότι μπορώ να δεσμευτώ σε όλα τα ακόλουθα: ☐ Ναι

- Ελάχιστη συμμετοχή στο πρόγραμμα διάρκειας ενός ακαδημαϊκού έτους
- Περίπου 5 ώρες μηνιαίως για τις δράσεις του Amdassador
- Συμμετοχή σε μηνιαίες συναντήσεις συντονισμού
- Παρουσία στα σεμινάρια προετοιμασίας της δράσης (Οκτώβριος–Δεκέμβριος 2026)

ΕΝΟΤΗΤΑ 5: ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Προηγούμενη Εμπειρία και Αποκτηθείσα Γνώση

Περιγράψτε την προηγούμενη εμπειρία σας ως ARTEMIS Ambassador. Τι έχετε αποκομίσει από αυτή την εμπειρία και ποιος ήταν ο αντίκτυπός της στην προσωπική, ακαδημαϊκή ή επαγγελματική σας ανάπτυξη; (μέγιστο όριο: 200 λέξεις)

2. Προστιθέμενη Αξία και Μελλοντική Συνεισφορά

Τι θα θέλατε να προσφέρετε ως ARTEMIS Ambassador στον επόμενο κύκλο; Περιγράψτε τις ιδέες, τις δεξιότητες, τις πρωτοβουλίες ή άλλες μορφές προστιθέμενης αξίας που θα μπορούσατε να προσφέρετε στο Δίκτυο των Ambassadors.

--

ΔΗΛΩΣΗ

☐ Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχω στο παρόν έντυπο αίτησης είναι αληθείς και πλήρεις. Κατανοώ ότι η παροχή ψευδών ή παραπλανητικών πληροφοριών μπορεί να οδηγήσει σε αποκλεισμό από τη διαδικασία επιλογής ή σε τερματισμό της ιδιότητάς μου ως ARTEMIS AMBASSADOR, εφόσον έχω ήδη επιλεγεί.

☐ Κατανοώ ότι τα προσωπικά δεδομένα που παρέχονται στην παρούσα αίτηση θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τους σκοπούς της διαδικασίας επιλογής, καθώς και για την ορθή οργάνωση και υλοποίηση των δραστηριοτήτων στις οποίες θα συμμετέχουν οι επιλεγμένοι Ambassadors. Κατανοώ ότι η Επιτροπή Επιλογής θα διαχειρίζεται τα εν λόγω δεδομένα σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων και τις αρχές του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (GDPR).

Ονοματεπώνυμο	
Υπογραφή	
Ημερομηνία	

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Πριν υποβάλλεται την αίτηση, βεβαιωθείτε ότι έχετε συμπληρώσει και επισυνάψει όλα τα απαιτούμενα έγγραφα:

☐ Συμπληρωμένο το παρόν Έντυπο Αίτησης σε αρχείο μορφής PDF (Επώνυμο_Όνομα_Τύπος_Εντύπου.pdf)	☐
☐ Όλα τα επισυναπτόμενα αρχεία θα πρέπει να έχουν τη σωστή ονομασία (Επώνυμο_Όνομα_Τύπος_Εντύπου.pdf)	☐

Υπογραφή	
-----------------	--

**Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ
ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ EMAIL:**

myf-uoi@uoi.gr

ΘΕΜΑ του Email: ARTEMIS Ambassador -ΑΙΤΗΣΗ - [ΕΠΙΘΕΤΟ] [ΟΝΟΜΑ]

*Σας ευχαριστούμε που εκδηλώσατε ενδιαφέρον για τη
Δράση ARTEMIS Ambassadors!*