 

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ή/και ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ERASMUS+

**ΚΩΔΙΚΟΣ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ:** G THESSAL02

**Ακαδημαϊκό Έτος Μετακίνησης:** 20\_ \_-20\_ \_

Η παρούσα αίτηση να συμπληρώνεται ηλεκτρονικά

**Προσωπικά Στοιχεία:**

|  |
| --- |
| Επώνυμο: |
| Όνομα: |
| Έτος Γέννησης: |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου: |
| Υπηκοότητα/Εθνικότητα: |
| Τηλέφωνο Οικίας: |
| Κινητό Τηλέφωνο: |
| Σημειώστε αν είστε άτομο με αναπηρία: |
| Οδός Μόνιμης Κατοικίας: |
| Αριθμός: |
| Πόλη: |
| Τ.Κ.: |
| Email: |

**Ίδρυμα Προέλευσης:**

|  |
| --- |
| Τμήμα: |
| Μέλος του ΔΕΠ/Βαθμίδα: |
| Επιστημονικό Προσωπικό (ΕΕΠ)/Βαθμίδα (Α, Β, Γ, Δ): |
| Εργαστηριακό Διδακτικό Προσωπικό (ΕΔΙΠ)/Βαθμίδα (Α, Β, Γ, Δ): |
| Πανεπιστημιακοί Υπότροφοι: |
| Προηγούμενες μετακινήσεις στις τρεις (3) τελευταίες προσκλήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος:  0  1  2  3 |
| Συνάφεια αντικειμένου: Πλήρης:  Μερική:  **(να συμπληρώνεται μόνο από τα μέλη ΕΕΠ, ΕΔΙΠ, ΠΥ** και να συνοδεύεται από υπογεγραμμένη βεβαίωση του Προέδρου του Τμήματος ή του Αντιπρύτανη Διοικητικών Υποθέσεων, Ακαδημαϊκών Υποθέσεων και Φοιτητικής Μέριμνας εάν πρόκειται για μέλη ΕΕΠ και ΕΔΙΠ του Πανεπιστημίου) |

**Ίδρυμα Υποδοχής:**

|  |
| --- |
| Όνομα Ιδρύματος Υποδοχής: |
| Τμήμα Υποδοχής: |
| Χώρα: |
| Κωδικός Γνωστικού Αντικειμένου Διδασκαλίας ή /και επιμόρφωσης  (μεταβείτε [εδώ](https://www.uom.gr/erasmus-office/isced-fields-of-education-and-training) για τους κωδικούς): |
| Τύπος Κινητικότητας:  Διδασκαλία  Επιμόρφωση  Συνδυασμός Διδασκαλίας και Επιμόρφωσης |
| Ημερομηνία Διδασκαλίας ή/και επιμόρφωσης: Από Έως |
| Ώρες Διδασκαλίας ή/και επιμόρφωσης: |
| Επίπεδο Διδασκαλίας (κύκλος σπουδών 1ος,2ος,3ος, συνδυασμός): |
| Γλώσσα Διδασκαλίας ή/και Επιμόρφωσης: |
| Ο οργανισμός υποδοχής:  Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα ή Ερευνητικά Ινστιτούτα ή Ερευνητικά Εργαστήρια ή συμμετοχή ως σολίστ ή συμμετοχή ως μέλος κριτικών επιτροπών σε διεθνείς διαγωνισμούς:  Εταιρίες ή/και Επιχειρήσεις ή συμμετοχή σε λοιπές εκπαιδευτικές δομές (π.χ. θερινό σεμινάριο ή συμμετοχή ως μέλος οργανικών ή φωνητικών συνόλων |

**Η αίτηση υποβάλλεται στο Ίδρυμα Προέλευσης συνοδευόμενη από σχετική αλληλογραφία με το Ίδρυμα Υποδοχής, από την οποία πρέπει να προκύπτει ότι το θέμα που θα διδάξει ο/η μετακινούμενος/η εντάσσεται στο κανονικό πρόγραμμα σπουδών του Ιδρύματος Υποδοχής και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του.**

[**Ενημέρωση για την προστασία προσωπικών δεδομένων**](https://www.uom.gr/assets/site/content/adm-66/GDPR.pdf)

**Ημερομηνία: ………/………../202…**

**Ο/Η αιτών/ούσα**

**(Υπογραφή)**