**ERASMUS+ / KA131 για το 2024-2026**

**Κινητικότητα Διδακτικού Προσωπικού με σκοπό την Επιμόρφωση (STT) ή**

**τη Διδασκαλία (STA)**

**Call 2024**

**Αίτηση υποψηφίου**

### **1. Προσωπικά Στοιχεία**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | ΑΦΜ: |
| Όνομα Πατρός: | ΔΟΥ: |
| Όνομα Μητρός: | e-mail: |
| Φύλο: | Τηλέφωνο: |
| Ημερομηνία και Τόπος Γέννησης: | Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου: |
| Υπηκοότητα / Εθνικότητα: | Ημερομηνία Έκδοσης: |
| Διεύθυνση Κατοικίας στην έδρα (οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.): | Εκδούσα Αρχή: |
| ΑΜΚΑ: |  |

### **2. Πληροφορίες Κινητικότητας**

Επιλέξτε μία από τις παρακάτω επιλογές:

Επιμόρφωση  Διδασκαλία  Διδασκαλία με συνδυασμένη περίοδο επιμόρφωσης

Ιδιότητα/Βαθμίδα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Διάρκεια Μετακίνησης (αρ. ημερών): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνίες Επιμόρφωσης/Διδασκαλίας: από \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ έως \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Ώρες Διδασκαλίας (εφόσον ισχύει): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Επίπεδο Διδασκαλίας (προπτυχιακό/ μεταπτυχιακό/ διδακτορικό/ συνδυασμός) [εφόσον ισχύει]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Σχολή–Τμήμα Προέλευσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ίδρυμα Υποδοχής, Χώρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τμήμα Υποδοχής: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Γνωστικό Αντικείμενο προς επιμόρφωση/ διδασκαλία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Υποδοχή εισερχόμενου προσωπικού Erasmus+ για Διδασκαλία/ Επιμόρφωση στο Δ.Π.Θ.** | **Διδασκαλία Μαθήματος στα Αγγλικά για**  **εισερχόμενους φοιτητές στο Δ.Π.Θ.** |
| ΝΑΙ | ΝΑΙ |
| ΟΧΙ | ΟΧΙ |
| **Συμμετοχή σε Blended Intensive Programme (BIP)**  **του εξωτερικού με τουλάχιστον 3 φοιτητές του ΔΠΘ** | **Ειδικές ανάγκες** |
| ΝΑΙ | α) σωματική αναπηρία: |
| ΟΧΙ | β) άλλες ειδικές ανάγκες: |

Ημερομηνία: Υπογραφή: