**ERASMUS+ / KA171 – Διεθνής Κινητικότητα**

**Διδακτικού Προσωπικού με σκοπό την Επιμόρφωση (STT) ή τη Διδασκαλία (STA)**

**Call 2024**

# Αίτηση υποψηφίου

* Ονοματεπώνυμο:
* Όνομα πατρός: Όνομα μητρός: ● Ημερομηνία και τόπος γέννησης:
* Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου : ● Ημερομηνία Έκδοσης:
* Εκδούσα Αρχή: ● ΑΜΚΑ:
* Υπηκοότητα / Εθνικότητα : Φύλο :
* e-mail: ● Τηλέφωνο:
* Διεύθυνση κατοικίας στην έδρα (οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη):
* Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: / ΔΟΥ:
* Κινητικότητα με σκοπό [Επιλέξτε]: Επιμόρφωση [ ]  ή Διδασκαλία [ ]  ή

Διδασκαλία με συνδυασμένη περίοδο επιμόρφωσης [ ]

* Ιδιότητα/Βαθμίδα:
* Διάρκεια μετακίνησης (ημέρες): \_\_\_\_\_\_
* Ημερομηνίες επιμόρφωσης/διδασκαλίας : από \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ έως \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
* Ώρες διδασκαλίας [εφόσον ισχύει]:\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Επίπεδο διδασκαλίας (προπτυχιακό/ μεταπτυχιακό/ διδακτορικό/ συνδυασμός) [εφόσον ισχύει]:
* Σχολή–Τμήμα προέλευσης:
* Ίδρυμα υποδοχής:
* 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 [ ]   |
| **Ακαδημαϊκός Συντονιστής Erasmus+** | **Διοργάνωση ή Συμμετοχή σε BIP με φοιτητές του ΔΠΘ** |
| ΝΑΙ [ ]   | ΝΑΙ [ ]   |
| ΟΧΙ [ ]   | ΟΧΙ [ ]   |
| **Ειδικές ανάγκες**  |
| α) σωματική αναπηρία: |
| β) άλλες ειδικές ανάγκες: |

☐ Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων από το Δ.Π.Θ.

<https://duth.gr/%CE%A0%CE%B1%CE%BD%CE%B5%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%AE%CE%BC%CE%B9%CE%BF/%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%84%CE%B1%CF%83%CE%AF%CE%B1-%CE%94%CE%B5%CE%B4%CE%BF%CE%BC%CE%AD%CE%BD%CF%89%CE%BD-%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%89%CF%80%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CF%8D-%CE%A7%CE%B1%CF%81%CE%B1%CE%BA%CF%84%CE%AE%CF%81%CE%B1-GDPR>

Ημερομηνία: Υπογραφή: