**ERASMUS+ / KA131 για το 2024-2026**

**Κινητικότητα Προσωπικού με σκοπό**

 **την Επιμόρφωση (STT)**

**2024-1-EL01-KA131-HED-000220241**

**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**

Αντικείμενο εργασίας : [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Θέση: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Διάρκεια Μετακίνησης (αρ. ημερών): [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Ημερομηνίες Επιμόρφωσης: από [ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ έως [ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_]

Ίδρυμα Υποδοχής, Χώρα: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Τμήμα Υποδοχής: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

|  |  |
| --- | --- |
| **Υποδοχή εισερχόμενου προσωπικού Erasmus+ για Επιμόρφωση στο Δ.Π.Θ.** | **Ειδικές ανάγκες**  |
| ΝΑΙ [ ]   | α) σωματική αναπηρία: |
| ΟΧΙ [ ]   | β) άλλες ειδικές ανάγκες: |

 Ημερομηνία: Υπογραφή: