****

**ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

**ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ**

ERASMUS+/ΔΡΑΣΗ ΚΑ1

Κινητικότητα Προσωπικού για Επιμόρφωση (STΤ)

Ακαδημαϊκό Έτος: ……… / ………

**Αίτηση υποψηφίου**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ: |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:  |  | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  |
| ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |  | αμκα: |  |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: |  | Υπηκοότητα/ Εθνικότητα: |  |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  | ΟΔΟΣ: |  | ΑΡΙΘ: |  | ΤΚ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  | KΙΝΗΤΟ: |  | Εmail: |  |
| ΙΔΡΥΜΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ: |  |
| ΣΧΟΛΗ: |  | ΤΜΗΜΑ: |  |
| ΙΔΡΥΜΑ/ ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ: |  |
| ΣΧΟΛΗ: |  | ΤΜΗΜΑ: |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: | *από - έως* | ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ: | *ημέρες - ώρες* |
| Γνωστικο αντικειμενο:*(Κωδικός ISCED)* |  |  |
| Τακτικη μηνιαια ακαθαριστη αμοιβη: |  | Ειδικες αναγκεσ: | *(σωματική αναπηρία/άλλες ΕΑ)* |

……………….……

*(Υπογραφή και Ημερομηνία)*

*Η αίτηση υποβάλλεται στο Ίδρυμα Προέλευσης συνοδευόμενη από σχετική αλληλογραφία με το Ίδρυμα ή τον φορέα Υποδοχής, από την οποία πρέπει να προκύπτει ότι το πρόγραμμα επιμόρφωσης.*

