|  |  |
| --- | --- |
|  | EU flag-Erasmus+_vect_POS |

**ERASMUS+ / ΚΑ103**

**Κινητικότητα Προσωπικού με σκοπό τη Διδασκαλία (STA)**

**Ακαδημαϊκό Έτος:** **2018-2019**

# Αίτηση υποψηφίου

* Ονοματεπώνυμο :
* Όνομα πατρός: Όνομα μητρός: ● Έτος γέννησης :
* Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου : ● Ημερομηνία Έκδοσης:
* Εκδούσα Αρχή: ● ΑΜΚΑ:
* Υπηκοότητα / Εθνικότητα : ● Φύλο :
* Προσωπικό e-mail :
* Τηλέφωνο: ● fax :
* Διεύθυνση κατοικίας στην έδρα (οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη):
* Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: / ΔΟΥ:
* Γνωστικό αντικείμενο :
* Ιδιότητα/Βαθμίδα :
* Διάρκεια μετακίνησης: ημέρες: \_\_\_\_\_\_ ώρες: \_\_\_\_\_\_\_
* Ημερομηνία διδασκαλίας : από \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ έως \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
* Ώρες διδασκαλίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Επίπεδο διδασκαλίας (προπτυχιακό/ μεταπτυχιακό/ διδακτορικό/ συνδυασμός) :
* Σχολή–Τμήμα προέλευσης :
* Ίδρυμα υποδοχής :
* Τμήμα υποδοχής:
* Γνωστικό αντικείμενο προς διδασκαλία:
* Συνδυασμένη περίοδος επιμόρφωσης: ΝΑΙ \_\_ ΟΧΙ \_\_

Η συνδυασμένη περίοδος περιλαμβάνει προγραμματισμένη δραστηριότητα επιμόρφωσης για ανάπτυξη δεξιοτήτων παιδαγωγικών ή σχεδιασμού προγραμμάτων σπουδών: ΝΑΙ \_\_ ΟΧΙ \_\_

* Ειδικές ανάγκες α) σωματική αναπηρία:

β) άλλες ειδικές ανάγκες:

Ημερομηνία: Υπογραφή:

*Η αίτηση υποβάλλεται στο Τμήμα Διεθνών Σχέσεων του Δ.Π.Θ. συνοδευόμενη από το Έντυπο “ Staff Mobility Agreement” υπογεγραμμένο από τον διδάσκοντα και από τα Ιδρύματα προέλευσης και υποδοχής, ή αντίστοιχη πρόσκληση*