|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ | αρχείο λήψης |  |

# ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ

**ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ Κινητικότητας προσωπικού με σκοπό τη Διδασκαλία (STA) του ERASMUS+ ΚΑ1 2016 (με Κ.Ε. 09-16)**

**1. Προσωπικά Στοιχεία:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο : | |  | | | |
| Όνομα: | |  | | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | | | |
| Ιθαγένει**α/ες**: | |  |  | |  |
| ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
| Κατηγορία: | |  | | | |
| Κλάδος/  ειδικότητα: | |  | | | |
| Θέση : | |  | | | |
| Τμήμα: | |  | | | |
| Βαθμίδα: | |  | | | |
| **3. Στοιχεία επικοινωνίας** | | | | | |
| Τηλ. Προσωπικό: |  | | | | |
| Τ. γραφείου: |  | | | | |
| e-mail: |  | | | | |

*Μη συμπληρώσετε τον παρακάτω πίνακα.*

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΜΕΑ | ΝΑΙ □ |
| Πρώτη φορά |  |
| ΧΩΡΑ: |  |
| Πόλη |  |
| **Ατομικά έξοδα:**  **ΗΜΕΡΗΣΙΑ** ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ μέχρι και την **14η** μέρα δραστηριότητας |  |
| **Ατομικά έξοδα:**  **ΗΜΕΡΗΣΙΑ** ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ από την **15η** μέρα δραστηριότητας |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΜΩΝ ΗΜΕΡΩΝ (μέχρι την 14η μέρα) |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΜΩΝ ΗΜΕΡΩΝ από την 15η μέρα |  |
| Εκτιμώμενα ατομικά έξοδα |  |
| **Δαπάνη ταξιδίου**  βάσει χιλιομετρικής απόστασης |  |
| Εκτιμώμενη συνολική επιχορήγηση |  |
| Ημερομηνία |  |

**ΠΡΟΣ : ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ERASMUS**

**του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου**

Υποβάλλω αίτηση για συμμετοχή στο έργο «ERASMUS+ ΚΑ.1 2016 Μαθησιακή κινητικότητα φοιτητών και προσωπικού του Χαροκοπείου» (με ΚΕ: 09-16) και ειδικότερα στην δράση **«Κινητικότητα προσωπικού με σκοπό τη Διδασκαλία»**.

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να μεταβώ **στo εταίρο Ίδρυμα**: (ακριβής ονομασία & ERASMUS ID CODE)

**στην πόλη**

**της χώρας**

**στο διάστημα** (μέχρι 31/05/2017) :

Ημ/νία έναρξης δραστηριότητας\*:

Ημ/νία λήξης δραστηριότητας\* :

\* δηλ. περιόδου κινητικότητας, χωρίς τις ημέρες ταξιδίου.

**◘ Αιτούμαι**  **/ ΔΕΝ αιτούμαι («ZERO-GRANT»)**  **επιχορήγηση από κονδύλια της Ε.Ε.**

**για τη δραστηριότητα κινητικότητας**

**& για +1 μέρα μετακίνησης πριν**  **και +1 μετά**

---------------------------------------------

**Δηλώνω ότι**

**◘** έχω λάβει **γνώση όλων των όρων και προϋποθέσεων** και δεσμεύομαι να τους τηρήσω,

**◘** ειδικότερα, **διάβασα ήδη τη Σύμβαση** που πρόκειται να συνάψω με το Χ.Π. σε περίπτωση έγκρισης συμμετοχής μου στη δράση.

**◘** συμμετέχω στη δραστηριότητα **Κινητικότητα για Διδασκαλία ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ :**

**ΝΑΙ :**  **ΟΧΙ;**

Η τελευταία φορά ήταν το ακαδ. έτος

**◘ θα μεταβώ για πρώτη φορά στο προαναφερθέν Ίδρυμα Υποδοχής: ΝΑΙ :**  **ΟΧΙ:**

**◘ [Αν όχι], υπάρχει ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΣ ΛΟΓΟΣ για το οποίο αιτούμαι να μετακινηθώ :**

**-------------------------------------------**

**◘ Επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά:**

**1. ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ του TEACHING MOBILITY AGREEMENT** (& τεκμήρια αλληλογραφίας) **ή Τελικό TEACHING MOBILITY AGREEMENT** υπογραμμένο από το ίδρυμα Υποδοχής και το Συντονιστή Τμήματος.

**2**. **Άδεια της ΓΣ του οικείου Τμήματος ή άλλου αρμόδιου / οικείου συλλογικού οργάνου** (Απόσπασμα Πρακτικών για συμμετοχή στη δράση STA του έργου ιδρυματικής κινητικότητας «ERASMUS+ ΚΑ.1 2016 Μαθησιακή κινητικότητα φοιτητών και προσωπικού του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου» (με ΚΕ: 09-16), και μετάβαση στη ΧΧΧ χώρα / στους ΧΧΧ Ίδρυμα & μονάδα Υποδοχής (+ ERASMUS ID CODE), στον ΧΧ τόπο, για ΧΧ διάρκεια & ΧΧΧ ημερομηνίες), με σκοπό τη διδασκαλία).

**3.** **Υπεύθυνη Δήλωση (μη συγχρηματοδότησης από άλλα κονδύλια της Ε.Ε.)**

**4. Έντυπο ΣΤΟΙΧΕΙΑ\_4 συμπληρωμένο & υπογεγραμμένο**

Ο/Η Αιτών/ούσα - Δηλών/ούσα

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (υπογραφή)

Καλλιθέα,…………………………………201\_\_