|  |  |
| --- | --- |
| auth logo blackΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ | **αρχείο λήψης** |

**Κινητικότητα Επιμόρφωσης Προσωπικού (STT)**

**Ακαδημαϊκό Έτος: 2015-2016**

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥ**

* Ονοματεπώνυμο:
* Ημερομηνία γέννησης: Φύλο: Α / Θ
* ΑΔΤ: ΑΜΚΑ:
* ΑΦΜ: Δ.Ο.Υ.:
* Διεύθυνση: Τ.Κ. Πόλη:
* Τηλ. Εργασίας: Κινητό τηλέφωνο:
* Φαξ: e-mail:
* Βαθμίδα/Ιδιότητα:
* Εκπαιδευτική βαθμίδα *(υπογραμμίστε)*: ΔΕ – ΤΕ – ΠΕ – Μεταπτυχιακό - Διδακτορικό
* Ακαδημαϊκή/Διοικητική Μονάδα ΑΠΘ:
* Αντικείμενο εργασίας στο ΑΠΘ:
* Κωδικός γνωστικού αντικειμένου επιμόρφωσης ERASMUS:
* Φορέας Υποδοχής:
* Κωδικός φορέα ERASMUS *(εφόσον πρόκειται για Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα):*
* Διάρκεια επιμόρφωσης (ημέρες- ώρες):
* Ημερομηνίες επιμόρφωσης: από έως
* Ημερομηνίες μετακίνησης: από έως
* Ειδικές ανάγκες: α) σωματική αναπηρία β) άλλες ειδικές ανάγκες
* Έχετε ξαναμετακινηθεί μέσω της δράσης της επιμόρφωσης *(υπογραμμίστε);* **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**
* Εάν **ΝΑΙ**, ποιο ακαδημαϊκό έτος;

**Ημερομηνία:**

**Υπογραφή:**