

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ

Αριθμ.Πρωτ. :

Ημερομηνία :

Προς :
ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ
ΤΜΗΜΑ

Το παρόν έντυπο επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης. Η συμπλήρωσή του με ανακριβή στοιχεία θα συνεπάγεται τη συνολική απόρριψη της αίτησης.

Ατομικά Στοιχεία	Επώνυμο		Όνομα		Πατρώνυμο	
	Έτος Γέννησης		Οικογενειακή Κατάσταση		Ιδιότητα	
	Τηλ.Οικίας		Διεύθυνση Οικίας		Τ.Κ.	
	Τηλέφωνο Επαγγέλματος		Κινητό			
	Α.Δ.Τ.		ΑΜΚΑ		ΑΦΜ	
	e-mail					

Σπουδές	Τίτλος (Αναγνωρισμένος από το ΔΙΚΑΤΣΑ όπου απαιτείται)	Ίδρυμα	Ημ/νια Λήψης
	Βασικό πτυχίο ή δίπλωμα		
	Μεταπτυχιακός Τίτλος Msc		
	Διδακτορικό Δίπλωμα		

Ξένη Γλώσσα	Γλώσσα (Αγγλικά, Γερμανικά, Ρωσικά 5, Ιταλικά, Γαλλικά, Άλλη)	Απόδειξη	Μπορείτε να διδάξετε στην Ξένη Γλώσσα ;	
			ΝΑΙ	ΟΧΙ
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Επισημαίνεται ότι το σύνολο των δηλωθέντων γνωστικών αντικειμένων, σε όλους τους τομείς, δεν μπορεί να υπερβαίνει ΑΥΣΤΗΡΑ τα 4.

ΤΟΜΕΑΣ

Δήλωση Γνωστικού Αντικειμένου	ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	
	1	
	2.	
	3.	
	4	

ΤΟΜΕΑΣ

Δήλωση Γνωστικού Αντικειμένου	ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	
	1	
	2.	
	3.	
	4	

ΤΟΜΕΑΣ

Δήλωση Γνωστικού Αντικειμένου	ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	
	1	
	2.	
	3.	
	4.	

Συναφές Ερευνητικό Έργο

Υπάρχει ερευνητικό έργο; (Απαραίτητα αντίτυπα)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	Πόσες δημοσιεύσεις σε έγκριτα περιοδικά ;	
		Πόσες δημοσιεύσεις σε Συνέδρια;	
		Πόσες αναφορές τρίτων σε εργασίες σας;	
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		

Συναφής Επαγγελματική Εμπειρία

Αντικείμενο	Ιδιότητα (Δημ. Υπάλληλος, Ιδιωτ. Υπάλληλος, Επαγγελματίας, Άλλο=3)	*Χρόνος (μήνες) - Διάστημα (ΑΠΟ - ΕΩΣ)	Εργοδότης	Αριθμός παραστατικού που αποδεικνύει την επαγγελματική εμπειρία
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΣΥΝΑΦΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (ΜΗΝΕΣ)**:				

*Π.χ. 10: 5/2017-2/2018 ** Συνολική μη αλληλεπικαλυπτόμενη εμπειρία σε μήνες

Εκπαιδευτική Εμπειρία σε ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ή Τ.Ε.Ι.

Επισημαίνεται ότι Εκπαιδευτική Εμπειρία σε διαφορετική βαθμίδα, θα διαγράφεται.

Τίτλος Μαθήματος	Ίδρυμα	Τμήμα	Εξάμηνα	Αριθμός παραστατικού που αποδεικνύει την εκπαιδευτική εμπειρία

(Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε και επόμενη λευκή σελίδα)

Ημερομηνία/...../.....
Υπογραφή

Δηλώστε τις ημέρες και ώρες που είστε διαθέσιμοι να απασχοληθείτε στο Τ.Ε.Ι. Ο διαθέσιμος χρόνος που δηλώνετε είναι δεσμευτικός.

Ημέρες	Δευτέρα	Τρίτη	Τετάρτη	Πέμπτη	Παρασκευή
Ώρες					

Η αίτηση αυτή πρέπει να συνοδεύεται από πρωτότυπα ή αντίγραφα δικαιολογητικών, βιογραφικό σημείωμα, αντίτυπα δημοσιεύσεων κ.λ.π. Ταυτόχρονα με την αίτηση κάνετε αποδεκτή τη συμμετοχή σας στις εκπαιδευτικές διαδικασίες εάν επιλεγείτε, για τις ώρες και ημέρες κατά τις οποίες διεξάγονται τα αντίστοιχα μαθήματα. Για τυχόν λανθασμένη συμπλήρωση της αίτησής σας δε φέρουμε καμία ευθύνη.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΤΑ ΕΞΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Έχω καταθέσει ηλεκτρονικά αίτηση σε προηγούμενα ακαδημαϊκά έτη		ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
28			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			