Προς: Επιτροπή Ερευνών Πανεπιστημίου Πελοποννήσου

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Αίτηση - Πρόταση** | | |
| Επώνυμο: |  | Σας υποβάλλω αίτηση - πρόταση υποψηφιότητας με συνημμένα τα απαιτούμενα από την Πρόκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (αρ. πρωτ. **18302/ 21-07-2025 ΑΔΑ: ΨΠΚΙ469Β7Δ-Λ2Φ**) σχετικά δικαιολογητικά, στο πλαίσιο υλοποίησης της πράξης «**Απόκτηση Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας σε Νέους Επιστήμονες Κατόχους Διδακτορικού στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου ακ. έτους 2025-2026»** με κωδικό ΟΠΣ (MIS 6038282) της κάτωθι θέσης: |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Μητρώνυμο: |  |
| A.Φ.Μ.: |  |
| Διεύθυνση: |  | Τμήμα Παραστατικών και ψηφιακών Τεχνών |
| Τ.Κ. |  |  |
| Τηλέφωνο: |  | Επιστημονικό Πεδίο: **……………………………………………** |
| e-mail |  |  |
| **Στοιχεία Ταυτότητας** | | **Τίτλοι Μαθημάτων** |
| Αριθμός: |  | 1. **……………………………………….** – ΚΚΠ – Χ εξάμηνο - Χ ECTS – Χ ώρες εβδομαδιαίως με ……… απασχόληση |
|  |  | **Συνημμένα Υποβάλλω:** |
| ……………….., …./…./………. | |  |
| ☐ Η υποβολή αίτησης-πρότασης συνεπάγεται την υποχρέωση συμπλήρωσης απογραφικών δελτίων (εισόδου/εξόδου) και την παραχώρηση του δικαιώματος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων για τους σκοπούς της αξιολόγησης όπως και την κατά Νόμον αναγκαία χρήση για Λόγους διαφάνειας στην ανάρτηση των σχετικών αποφάσεων σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, στο σύστημα ΔΙΑΥΓΕΙΑ. (***τσεκάρετε***)  ☐ Aσκώ οικονομική δραστηριότητα (***τσεκάρετε αν ισχύει***) | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | | ……………………………………………………………. |
| *Όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν* | |  |

Ο/Η Αιτών/ούσα