

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS +

Το γραφείο ERASMUS σας ενημερώνει ότι δέχεται αιτήσεις για μετακίνηση με υποτροφία ERASMUS+ για **σπουδές ή πρακτική άσκηση** για το χειμερινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 2014-2015, **μέχρι την 11η Απριλίου 2014**.

Το γραφείο ERASMUS σας ενημερώνει ότι δέχεται αιτήσεις για μετακίνηση με υποτροφία ERASMUS+:

- Μελών ΕΠ για διδασκαλία ή επιμόρφωση
- Μελών ΔΠ για επιμόρφωση

για το τρέχον εξάμηνο. Η μετακίνηση πρέπει να ολοκληρωθεί **μέχρι 30 Σεπτεμβρίου 2014**.

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν μέλη ΕΠ & ΔΠ του ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας που είναι:

- Υπήκοοι χώρας που συμμετέχει στο πρόγραμμα Δια Βίου Μάθηση (LLP)
- Υπήκοοι άλλων χωρών εργαζόμενοι στην Ελλάδα, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία

Οι υποψήφιοι που δικαιούνται να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα για μετακίνηση με σκοπό τη **διδασκαλία** πρέπει να υποβάλλουν:

1. Αίτηση
2. Πρόγραμμα διδασκαλίας το οποίο έχει συμφωνηθεί από όλα τα εμπλεκόμενα μέρη με ανταλλαγή επιστολών ή ηλεκτρονικών μηνυμάτων.

Οι υποψήφιοι που δικαιούνται να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα για μετακίνηση με σκοπό την **επιμόρφωση** πρέπει να υποβάλλουν:

1. Αίτηση
2. Πρόγραμμα επιμόρφωσης το οποίο έχει συμφωνηθεί από όλα τα εμπλεκόμενα μέρη τόσο από το ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας όσο και από το Ίδρυμα /επιχείρηση υποδοχής, με ανταλλαγή επιστολών ή ηλεκτρονικών μηνυμάτων.

Πληροφορίες : <http://erasmus.teiste.gr/>

Γραφείο ERASMUS

κ Καραμήτρος, τηλ 22310 60195, [skaramitros@teiste.gr](mailto:skaramitros@teiste.gr) (Λαμία)  
κ Κατσικονούρης, τηλ 22310 60195, [katsikonouris@teiste.gr](mailto:katsikonouris@teiste.gr) (Λαμία)  
κα Παπαβασιλείου, τηλ 22280 99513, [papavasiliou@teiste.gr](mailto:papavasiliou@teiste.gr) (Χαλκίδα)  
κα Τουλούμη, τηλ 22280 99703, [touloumi@teiste.gr](mailto:touloumi@teiste.gr) (Χαλκίδα)

## ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ/L.L.P. ERASMUS – ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ

Ακαδημαϊκό έτος: .....

### Αίτηση υποψηφίου

- Ονοματεπώνυμο :
- Έτος γέννησης :
- Φύλο :
- Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου :
- Προσωπικό e-mail :
- Διεύθυνση κατοικίας :
- Γνωστικό αντικείμενο (κωδικός γνωστικού αντικειμένου ERASMUS) :
  
- Βαθμίδα :
- Διάρκεια διδασκαλίας (ημέρες - ώρες) :
- Ημερομηνία διδασκαλίας : από \_\_\_\_\_ έως \_\_\_\_\_
- Επίπεδο διδασκαλίας (προπτυχιακό/ μεταπτυχιακό/ διδακτορικό/ συνδυασμός) :
- Ίδρυμα προέλευσης :
- Σχολή – Τμήμα :
- Ίδρυμα υποδοχής :
- Γνωστικό αντικείμενο προς διδασκαλία (κωδικός γνωστικού αντικειμένου ERASMUS) :
  
- Υπηκοότητα / Εθνικότητα :
- Ειδικές ανάγκες α) σωματική αναπηρία:  
β) άλλες ειδικές ανάγκες:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

*Η αίτηση υποβάλλεται στο Ίδρυμα Προέλευσης συνοδευόμενη από σχετική αλληλογραφία με το Ίδρυμα Υποδοχής, από την οποία πρέπει να προκύπτει ότι το θέμα που θα διδάξει ο καθηγητής εντάσσεται στο κανονικό πρόγραμμα σπουδών του Ιδρύματος Υποδοχής και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του.*

**Πρόγραμμα Erasmus**  
**Κινητικότητα διδακτικού προσωπικού για διδασκαλία**

**Πρόγραμμα διδασκαλίας**  
**(ελάχιστο απαιτούμενο περιεχόμενο)**

Το ελάχιστο απαιτούμενο περιεχόμενο είναι:

Πληροφορίες για το Ίδρυμα υποδοχής, Τμήμα/Σχολή, πρόγραμμα σπουδών:

- Όνομα διδάσκοντος
- Όνομα Ιδρύματος αποστολής (συμπεριλαμβανομένου του κωδικού Erasmus)/Τμήμα:
- Όνομα Ιδρύματος υποδοχής (συμπεριλαμβανομένου του κωδικού Erasmus)/Τμήμα:
- Όνομα του ατόμου επικοινωνίας στο Ίδρυμα αποστολής:
- Όνομα του ατόμου επικοινωνίας στο Ίδρυμα υποδοχής:
- Τομέας σπουδών:
- Επίπεδο (Προπτυχιακό Έτος x, Μεταπτυχιακό Έτος x, Διδακτορικό Έτος x ):
- Αριθμός φοιτητών στο Ίδρυμα υποδοχής που θα επωφεληθούν από το πρόγραμμα διδασκαλίας :
- Αριθμός διδακτικών ωρών:

Στόχοι της κινητικότητας

Προστιθέμενη αξία της κινητικότητας (τόσο για το Ίδρυμα υποδοχής όσο και για τον διδάσκοντα)

Περιεχόμενο του προγράμματος διδασκαλίας

Προσδοκώμενα αποτελέσματα (μη περιοριζόμενα στους άμεσα επωφελούμενους φοιτητές)

Υπογραφή Ιδρύματος Αποστολής Υπογραφή Ιδρύματος Υποδοχής Υπογραφή δικαιούχου

## ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ/L.L.P. ERASMUS – ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ

Ακαδημαϊκό έτος: .....

### Αίτηση υποψηφίου

- Ονοματεπώνυμο :
- Έτος γέννησης :
- Φύλο :
- Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου :
- Προσωπικό e-mail :
- Διεύθυνση κατοικίας :
- Γνωστικό αντικείμενο (κωδικός γνωστικού αντικείμενου ERASMUS) :
  
- Βαθμίδα :
- Διάρκεια επιμόρφωσης (ημέρες - ώρες) :
- Ημερομηνία επιμόρφωσης : από \_\_\_\_\_ έως \_\_\_\_\_
- Ίδρυμα προέλευσης :
- Σχολή – Τμήμα :
- Ίδρυμα υποδοχής :
- Υπηκοότητα / Εθνικότητα :
- Ειδικές ανάγκες α) σωματική αναπηρία:

β) άλλες ειδικές ανάγκες:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

*Η αίτηση υποβάλλεται στο Ίδρυμα Προέλευσης συνοδευόμενη από σχετική αλληλογραφία με το Ίδρυμα Υποδοχής, από την οποία πρέπει να προκύπτει συμφωνία για το πρόγραμμα επιμόρφωσης*

**Πρόγραμμα Erasmus**  
**Κινητικότητα προσωπικού για επιμόρφωση**

**Πρόγραμμα διδασκαλίας**  
**(Ελάχιστο απαιτούμενο περιεχόμενο)**

Το ελάχιστο απαιτούμενο περιεχόμενο είναι:

**Πρόγραμμα επιμόρφωσης**

Πληροφορίες για το Ίδρυμα αποστολής και το Ίδρυμα/επιχείρηση υποδοχής:

- Όνομα μέλους του προσωπικού
- Όνομα Ιδρύματος αποστολής (συμπεριλαμβανομένου του κωδικού Erasmus)/Τμήμα:
- Όνομα Ιδρύματος υποδοχής (εάν υπάρχει- καθώς δεν απαιτείται EUC , συμπεριλαμβανομένου του κωδικού Erasmus)/Τμήμα ή της επιχείρησης/τμήματος (και χώρα της επιχείρησης υποδοχής) :
- Όνομα του ατόμου επικοινωνίας στο Ίδρυμα αποστολής:
- Όνομα του ατόμου επικοινωνίας στο Ίδρυμα υποδοχής/επιχείρηση:
- Θέση του ατόμου επικοινωνίας στο Ίδρυμα αποστολής:
- Θέση του ατόμου επικοινωνίας στο Ίδρυμα υποδοχής/επιχείρηση:
- Πληροφορίες σχετικές με το Ίδρυμα αποστολής ή την επιχείρηση υποδοχής:
  - Μέγεθος της επιχείρησης (επιλέξτε το κατάλληλο μέγεθος):  
μικρή: 1-50 άτομα προσωπικό  
μεσαία: 51-500 άτομα προσωπικό  
μεγάλη: περισσότερα από 501 άτομα
  - Τύπος της επιχείρησης υποδοχής(Τομέας NACE κωδικός):
- Διάρκεια (ημέρες):

Γενικοί στόχοι της κινητικότητας

Προστιθέμενη αξία της κινητικότητας (τόσο για το Ίδρυμα Υποδοχής όσο και για μέλος του προσωπικού)

Δραστηριότητες που θα διεξαχθούν και, εάν είναι δυνατόν, το πρόγραμμα της περιόδου

Προσδοκώμενα αποτελέσματα

Υπογραφή Ιδρύματος Αποστολής    Υπογραφή Ιδρύματος Υποδοχής    Υπογραφή Δικαιούχου