# 

# κινητικοτητα προσωπικου για επιμορφωση (Σχεδιο ΙΚΥ 2021)

# εισηγηση ΚΟΣΜΗΤΟΡΑ Ή προϊσταμενου ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Η συγκεκριμένη εισήγηση τεκμηριώνει την προστιθέμενη αξία μετακίνησης του μέλους του προσωπικού που υποβάλλει αίτηση συμμετοχής σε κινητικότητα επιμόρφωσης μέσω του προγράμματος Erasmus+, **λαμβάνεται υπόψη και μοριοδοτείται στην διαδικασία αξιολόγησης των αιτήσεων των μελών του προσωπικού.**

Το έντυπο συμπληρώνεται τόσο από το μέλος του προσωπικού (1η σελίδα) όσο και τον Κοσμήτορα/Προϊστάμενο (2η σελίδα), ο οποίος και υπογράφει στο τέλος του εντύπου (2η σελίδα) και αποτελεί συνοδευτικό έγγραφο της αίτησης συμμετοχής.

**Στοιχεία συμμετέχοντα (συμπληρώνονται από το προσωπικό)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο συμμετέχοντα |  | | | |
| Σχολή /  Δ/νση - Τμήμα |  | | | |
| Φορέας/Ίδρυμα Υποδοχής Επιμόρφωσης |  | | Χώρα |  |
| ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ (συμπληρώνεται από το προσωπικό)   |  | | --- | | **Στόχοι-κίνητρα μετακίνησης** (μοριοδοτούμενη απάντηση): **ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ -**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….… | | Προτεινόμενο αναλυτικό **πρόγραμμα δραστηριοτήτων στο ίδρυμα εταίρο** (μοριοδοτούμενη απάντηση):  **ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**  1η ημέρα: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  2η ημέρα: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  3η ημέρα: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  4η ημέρα: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  5η ημέρα: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | Αναμενόμενα οφέλη για την επαγγελματική εξέλιξη του μετακινούμενου (συμπληρώνεται από το προσωπικό)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| αναμενομενα οφελη για την υπηρεσια και το ιδρυμα(συμπληρωνεται από τον κοσμητορα ή προισταμενο) | | | | |
|  | | | | |
| προστιθεμενη αξια της μετακινησησ του συμμετεχοντα για τα δυο ιδρυματα στο πλαισιο της στρατηγικησ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟυ & ΔΙΕΘΝΟΠΟΙΗΣΗσ τους **(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΣΜΗΤΟΡΑ Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟ)** | | | | |
|  | | | | |
| **Βεβαιώνω ότι ενημερώθηκα σχετικά με τους στόχους και τα κίνητρα του συμμετέχοντα για την αιτούμενη μετακίνηση και μελέτησα το προτεινόμενο αναλυτικό πρόγραμμα δραστηριοτήτων στον φορέα επιμόρφωσης/ίδρυμα υποδοχής που μου υπέβαλε.** | | | | |
| εγκρινεται | | ΝΑΙ   ΟΧΙ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ / κοσμητορα (σχολη) | |  | ΥΠΟΓΡΑΦΗ |  |