**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

Προς: Επιτροπή Ερευνών Πανεπιστημίου Πελοποννήσου

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Αίτηση - Πρόταση** | | |
| Επώνυμο: |  | Σας υποβάλλω αίτηση - πρόταση υποψηφιότητας με συνημμένα τα απαιτούμενα από την Πρόκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (αρ. πρωτ. 897/12.01.2024) σχετικά δικαιολογητικά, στο πλαίσιο υλοποίησης της πράξης «**Απόκτηση Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας σε Νέους Επιστήμονες Κατόχους Διδακτορικού 2023 - 2024 στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου»** με κωδικό ΟΠΣ (MIS 6004726) της κάτωθι θέσης: |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Μητρώνυμο: |  |
| A.Φ.Μ.: |  |
| Διεύθυνση: |  | Τμήμα: |
| Τ.Κ. |  |  |
| Τηλέφωνο: |  | Επιστημονικό Πεδίο: |
| (Σταθερό & Κινητό) |  |  |
| e-mail |  |  |
| **Στοιχεία Ταυτότητας** | | **Τίτλοι Μαθημάτων** |
| Αριθμός: |  |  |
| Ημ. Έκδοσης |  |  |
| Εκδ. Αρχή |  |  |
|  |  | **Συνημμένα Υποβάλλω:** |
| Τρίπολη …./…./2023 | |  |
| ☐ 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***)  Όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

Ο/Η Αιτών/ούσα