**Αίτηση εξερχόμενου προσωπικού για επιμόρφωση**

**Erasmus+ Staff Training Mobility**

**(JOB SHADOWING)**

**Ακαδημαϊκό Έτος: 2019-2020**

**Προσωπικά στοιχεία**

Ονοματεπώνυμο αιτούντος: ……………………………………………………………………………………………..…….

Ημερομηνία γέννησης: …………………………………………………………………………………………………….…….

Προσωπικό email: …………………………………………………………………………………………………………….……

Τηλέφωνα σταθερό & κινητό: ………………………………………………………………………………………….……..

Υπηρεσία - Σχέση εργασίας: …………………………………………………………………………………………….….….

Αντικείμενο απασχόλησης:………………………………………………………………………………………..……….……

Διάστημα προϋπηρεσίας στο αντικείμενο απασχόλησης:.…………………………………………………….……..

 **Στοιχεία μετακίνησης**

**Φορέας υποδοχής /Χώρα: Χρονικό διάστημα μετακίνησης:**

……………………………………………………………………… …………………………………………………..

**Προηγούμενη συμμετοχή σε Erasmus Staff Training Mobility:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| ***Συνοπτική παρουσίαση αντικειμένου επιμόρφωσης καθώς και κινήτρων/λόγων συμμετοχής στο πρόγραμμα:*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ημερομηνία: Υπογραφή: