**ΑΙΤΗΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ – ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΡΓΟΥ**

Παρακαλώ για την έγκριση της υποβολής της πρότασης και, σε περίπτωση έγκρισης, την υλοποίηση του έργου με τα παρακάτω στοιχεία:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος/η (ΕΥ) Πρότασης-Έργου** | **Πρόσκληση Υποβολής Προτάσεων** | **Πρόγραμμα Χρηματοδότησης** | **Ακρωνύμιο Πρότασης-Έργου** | **Τίτλος Πρότασης-Έργου** | **Χώρος διεξαγωγής της έρευνας στο ΑΠΘ** |
| *Ονοματεπώνυμο ΕΥ* | *Πρόσκληση υποβολής Προτάσεων στο πλαίσιο του Έργου «SUB4:**«Εμπιστοσύνη στα Αστέρια μας» / Κωδικός Δράσης: 16289* | *Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας**«Ελλάδα 2.0» Άξονας 3.2: Ενίσχυση των ψηφιακών δυνατοτήτων της**εκπαίδευσης και εκσυγχρονισμός της επαγγελματικής εκπαίδευσης και**κατάρτισης* | *Ακρωνύμιο* | *Τίτλος στην Ελληνική και Αγγλική Γλώσσα* | *Τομέας/ Εργαστήριο/Κλινική* |

Βεβαιώνω ότι:

* Είμαι **κάτοχος διδακτορικού διπλώματος**
* Το έργο θα υλοποιηθεί στο **Τμήμα** [*Τμήμα ΑΠΘ*]
* Το ρόλο του/της **Επόπτη/ριας** στην πρόταση θα έχει το Μέλος ΔΕΠ [*Οναματεπώνυμο Μέλους ΔΕΠ, Τμήμα ΑΠΘ*]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο/Η Ε.Υ. |  | Ο/Η Επόπτης/τρια |
|  |  |  |
| [*Τίτλος, Ονοματεπώνυμο*] |  | [*Τίτλος, Ονοματεπώνυμο*] |
|  |  |  |

Λάβαμε γνώση και συμφωνούμε με την υποβολή της πρότασης και, σε περίπτωση έγκρισης, την υλοποίηση του έργου με τα παραπάνω στοιχεία.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο/Η Πρόεδρος του Τμήματος |  | Ο/Η Διευθυντής του Τομέα |
|  |  |  |
| [*Τίτλος, Ονοματεπώνυμο*] |  | [*Τίτλος, Ονοματεπώνυμο*] |
|  |  |  |