|  |  |
| --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ** **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017**Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677 E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr> |

 **Έγκριση Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος για χορήγηση υποτροφίας/ιών προς δημοσίευση και ορισμός Επιτροπής Αξιολόγησης Προτάσεων**

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Β *(σύμφ. με τον Οδηγό Χρηματοδότησης και Διαχείρισης Προγραμμάτων του ΕΛΚΕ Π.Π.)***

**ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ: …………………………………………………………………………………….**

**ΦΟΡΕΑΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ: …………………..… MIS/ ΚΩΔ.ΕΡΓΟΥ:…………..………...........**

Με την παρούσα επιστολή σας γνωστοποιώ ότι προτίθεμαι να προχωρήσω σε πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη χορήγηση υποτροφίας/ιών σε …..(πλήθος)…… μεταπτυχιακό/ούς φοιτητή/, για παροχή επικουρικού έργου/ υποστήριξη ................. (υπηρεσία του Ιδρύματος) δεδομένου ότι το ανωτέρω έργο προβλέπει τη χορήγηση υποτροφιών.

Προτείνεται ως επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης των προτάσεων στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος η κάτωθι:

A. Τακτικά μέλη (περιλαμβάνεται υποχρεωτικά ο επιστημονικός υπεύθυνος του έργου):

1)………...……, Ιδιότητα (Μέλος ΔΕΠ / ΕΕΔΙΠ / ΕΤΕΠ / Μόνιμος / ΙΔΑΧ), Τμήμα ……………….. Παν. Πατρών, Πρόεδρος

2)………………, Ιδιότητα (Μέλος ΔΕΠ / ΕΕΔΙΠ / ΕΤΕΠ / Μόνιμος / ΙΔΑΧ ), Τμήμα ……………….. Παν. Πατρών, Μέλος

3)….….………, Ιδιότητα (Μέλος ΔΕΠ / ΕΕΔΙΠ / ΕΤΕΠ / Μόνιμος / ΙΔΑΧ ), Τμήμα ……………….. Παν. Πατρών, Μέλος

Β. Αναπληρωματικά μέλη:

1)………….……, Ιδιότητα (Μέλος ΔΕΠ / ΕΕΔΙΠ / ΕΤΕΠ / Μόνιμος / ΙΔΑΧ), Τμήμα ……………….. Παν. Πατρών, Πρόεδρος

2)………………, Ιδιότητα (Μέλος ΔΕΠ / ΕΕΔΙΠ / ΕΤΕΠ / Μόνιμος / ΙΔΑΧ ), Τμήμα ……………….. Παν. Πατρών, Μέλος

3)………………, Ιδιότητα (Μέλος ΔΕΠ / ΕΕΔΙΠ / ΕΤΕΠ / Μόνιμος / ΙΔΑΧ ), Τμήμα ……………….. Παν. Πατρών, Μέλος

*(ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Το ένα τακτικό μέλος είναι υποχρεωτικά ο επιστημονικός υπεύθυνος του έργου. Η Επιτροπή παραμένει ίδια καθ’ όλη τη διάρκεια κάθε έργου).*

Πάτρα, / /20

Επιστημονικός Υπεύθυνος

|  |  |
| --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ** **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017**Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝΤΗΛ: 2610-996660 FAX: 2610-996677 E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr> |

Πάτρα, / /20

Αριθμ. Πρωτοκόλλου: ………………………



ΕΡΓΟ: «………….(ΤΙΤΛΟΣ)…………...»

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΥ(ΦΚ/MIS):………………

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης προς χορήγηση Υποτροφίας σε ......... (πλήθος) μεταπτυχιακό/ούς φοιτητή/ές για παροχή επικουρικού έργου/ υποστήριξη ................. (υπηρεσία του Ιδρύματος)**

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Πατρών για την υλοποίηση του έργου «…………(τίτλος έργου)…………», που χρηματοδοτείται από …….(φορέα)……….., με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον/την ………… (όνομα και βαθμίδα) ………… του Τμήματος ……………….., του Πανεπιστημίου Πατρών, προτίθεται να χορηγήσει .......... (πλήθος) υποτροφία/ες χρονικής διάρκειας ……(….) μηνών με δυνατότητα ανανέωσης, σε περίπτωση επέκτασης του Φυσικού ή του Οικονομικού Αντικειμένου του έργου.

Προτάσεις υποβάλλονται από υποψηφίους που είναι:

(α) προπτυχιακοί φοιτητές / απόφοιτοι των Τμημάτων ………..…, ……..……, ……..……, ……….…, ή

(β) μεταπτυχιακοί φοιτητές του Πανεπιστημίου Πατρών (εγγεγραμμένοι σε ΜΔΕ)

Επιπροσθέτως, οι υποψήφιοι πρέπει να διαθέτουν τα κάτωθι:

**Απαραίτητα προσόντα\***

1. Καλή γνώση των παρακάτω αντικειμένων
* ………………………………
* ………………………………
* ………………………………
* ………………………………
1. Καλή/Πολύ καλή/Άριστη γνώση της Αγγλικής γλώσσας.
2. Άλλο …..

**Επιθυμητά προσόντα\***

1. Εμπειρία σε ………………………(π.χ. πειραματικές μετρήσεις).
2. Καλή/Πολύ καλή/Άριστη γνώση της άλλης ξένης γλώσσας.
3. Σχετικές δημοσιεύσεις.
4. Άλλο …..

Το έργο δύναται να/θα υλοποιηθεί στις εγκαταστάσεις του Εργαστηρίου …………………, του Τμήματος ………………………., του Πανεπιστημίου Πατρών.

Οι ενδιαφερόμενοι, παρακαλούνται να υποβάλουν ηλεκτρονικά τις προτάσεις τους με τα απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα στο Ενιαίο Σύστημα Υποβολής Αιτήσεων – Προτάσεων της Επιτροπής Ερευνών του Πανεπιστημίου Πατρών και συγκεκριμένα στον σύνδεσμο <http://proskliseis.upatras.gr/> , μέχρι την…/…/…. (κατ’ ελάχιστον 15 ημέρες από την επομένη της ανάρτησης).

Απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα που θα συνοδεύουν την πρόταση:

* 1. Διαβιβαστικό πρότασης
	2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
	3. Τίτλοι σπουδών
	4. Βεβαιώσεις για την απόδειξη εμπειρίας
	5. Άλλο…………………….

Η επιλογή της πρότασης θα γίνει ύστερα από εκτίμηση των απαραίτητων, επιθυμητών και πρόσθετων προσόντων. Ο δικαιούχος φορέας διατηρεί το δικαίωμα να καλέσει τους υποψηφίους ή όσους έκρινε κατάλληλους σε συνέντευξη.

Για πληροφορίες, παρακαλείσθε να επικοινωνείτε με το Εργαστήριο …………, του Τμήματος ………………….., του Πανεπιστημίου Πατρών, στο τηλέφωνο 2610-…………., ή στο e-mail: ………………. (κα/κος ……………………………….)

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών
Καθ. Δημοσθένης Κ. Πολύζος

Αναπληρωτής Πρυτάνεως

Έρευνας και Ανάπτυξης

|  |  |
| --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ** **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017**Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝΤΗΛ: 2610-996660 FAX: 2610-996677 E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr> |

ΛΟΓΟΤΥΠΟ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

**Διαβιβαστικό Πρότασης**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο:** …………………………………….…………**Όνομα:** ……………………………………….…………**Διεύθυνση:** ………………………………………………**Τηλ.:** …………………………………………..…………**Κιν.:** …………………………………………………..…**Email:** ……………………………………………...…… |  |

### Θέμα: Υποβολή Πρότασης για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αρ.πρωτ. ΕΛΚΕ Π.Π ……../….-….-20..

Σας υποβάλλω πρόταση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με όλα τα σχετικά δικαιολογητικά για τη χορήγηση υποτροφίας για παροχή επικουρικού έργου/ υποστήριξη ................. (υπηρεσία του Ιδρύματος)

 στο πλαίσιο του έργου «………………………(τίτλος έργου)……………………….» με κωδικό (ΦΚ/MIS) ……………………..

* Αποδέχομαι πλήρως το περιεχόμενο της πρόσκλησης, δηλαδή τους όρους και τις προϋποθέσεις συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής και κατάρτισης της σχετικής σύμβασης.

Συνημμένα:

1)

2)

3)…

 Πάτρα, / /20

 Υπογραφή

|  |  |
| --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ** **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017**Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝΤΗΛ: 2610-996660 FAX: 2610-996677 E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr> |

**ΦΟΡΜΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ (για το site)**

**Τίτλος: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης προς χορήγηση Υποτροφίας σε ................. (πλήθος) υποψ. Διδάκτορα/ες για παροχή επικουρικού έργου/ υποστήριξη ................. (υπηρεσία του Ιδρύματος) (….... (Κωδ. έργου) – Ε.Υ.: ……………….)**

**Σώμα Κειμένου:**

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Πατρών για την υλοποίηση του έργου «…………(τίτλος έργου)…………», που χρηματοδοτείται από …….(φορέα)……….., με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον/την ………… (όνομα και βαθμίδα) ………… του Τμήματος ……………….., του Πανεπιστημίου Πατρών, προτίθεται να χορηγήσει .......... (πλήθος) υποτροφία/ες χρονικής διάρκειας ……(….) μηνών με δυνατότητα ανανέωσης, σε περίπτωση επέκτασης του Φυσικού ή του Οικονομικού Αντικειμένου του έργου, ως κάτωθι:

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Η εκδήλωση ενδιαφέροντος για την υποβολή πρότασης στο πλαίσιο της ανωτέρω πρόσκλησης θα πραγματοποιείται με το διαβιβαστικό, το οποίο είναι συνημμένο στο τέλος της Πρόσκλησης.

**Προθεσμία λήξης Υποβολής Προτάσεων**: ……………………….. (Συμπληρώνεται από τον ΕΛΚΕ)