|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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> | ENI CBCMED | EU-Projects Management Unit |

**Συγκρότηση Ερευνητικής Ομάδας** |
| Σας γνωρίζω ότι το κάτωθι προσωπικό θα αποτελέσει ή προστίθεται στην Ερευνητική Ομάδα του προγράμματος με τίτλο: |
| που χρηματοδοτείται από |  |
| **με Κωδ. Προγρ.:** |  |
| **Α. Προσωπικό που υπηρετεί στο Πανεπιστήμιο Πατρών και Δ.Ε.Π. άλλων ιδρυμάτων** |
| **Α/Α** | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ | Α.Φ.Μ.-Δ.Ο.Υ.(υποχρεωτικά) | **TMHMA/ ΙΔΙΟΤΗΤΑ** | **ΕΡΕΥΝΗΤ. ΕΡΓΟ ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΟ** **(ΝΑΙ-ΟΧΙ)** |  **ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ** **(ΝΑΙ-ΟΧΙ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Β. Προσωπικό που δεν εμπίπτει στην περίπτωση Α (δηλαδή Τ.Π.Υ., Επαγγ/κή Δαπάνη, Αλλοδαποί, Υπάλληλοι άλλων φορέων κ.λπ.)** |
| **Α/Α** | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ | Α.Φ.Μ.-Δ.Ο.Υ.(υποχρεωτικά) | **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ****(Πτυχίο κ.λ.π.)** | **ΕΡΕΥΝΗΤ. ΕΡΓΟ ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΟ** **(ΝΑΙ-ΟΧΙ)** | ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ\*\*(ΝΑΙ-ΟΧΙ)\*\*Με προκήρυξη |  **ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ** **(ΝΑΙ-ΟΧΙ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Πάτρα, / /20 Επιστημονικός Υπεύθυνος |