|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**  **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017**  Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ  ΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677  E-mail: [rescom@upatras.gr –](mailto:rescom@upatras.gr%20-) 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 | | | | | | | | | |