|  |  |
| --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**  **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**  Α.Φ.Μ.: 998219694 – Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ  ΤΗΛ: 2610-997888  E-mail: [rescom@upatras.gr –](mailto:rescom@upatras.gr%20-) Url: <http://research.upatras.gr> |

**Έγκριση Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος για χορήγηση υποτροφίας/ιών προς δημοσίευση**

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β2 *(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/-ή/-ούς/-ες φοιτητή/-τρια/-ές/τριες, για παροχή επικουρικού έργου/ υποστήριξη ................. (υπηρεσία του Ιδρύματος) δεδομένου ότι το ανωτέρω έργο προβλέπει τη χορήγηση υποτροφιών.

Παρακαλείσθε όπως εγκρίνετε τη δημοσίευση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τα ανωτέρω στοιχεία.

Πάτρα, / /20

Επιστημονικά Υπεύθυνος/-η

|  |  |
| --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**  **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**  Α.Φ.Μ.: 998219694 – Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ  ΤΗΛ: 2610-997888  E-mail: [rescom@upatras.gr –](mailto:rescom@upatras.gr%20-) 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/-ή/-ούς/-ές φοιτητή/-τρια/-ές/-τριες 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 Επιστημονικά Υπεύθυνο/-η 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/-ες που είναι:

(α) προπτυχιακοί/-ές φοιτητές/-τριες / απόφοιτοι/-ες των Τμημάτων ………..…, ……..……, ……..……, ……….…, ή

(β) μεταπτυχιακοί/-ές φοιτητές/-τριες του Πανεπιστημίου Πατρών (εγγεγραμμένοι σε ΜΔΕ)

Επιπροσθέτως, οι υποψήφιοι/-ες 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/-ες, 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://uproskliseis.upatras.gr/> , μέχρι την…/…/…. (κατ’ ελάχιστον 10 ημερολογιακές ημέρες από την επομένη της ανάρτησης) και ώρα 23.59’.

Απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα που θα συνοδεύουν την πρόταση:

* 1. Διαβιβαστικό πρότασης
  2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
  3. Τίτλοι σπουδών
  4. Βεβαιώσεις και συμβάσεις 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/τις υποψηφίους/-ες ή όσους/-ες έκρινε κατάλληλους/-ες 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. Παναγιώτης Δ. Δημόπουλος

Αντιπρύτανης

Έρευνας και Ανάπτυξης

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