|  |
| --- |
| **Έντυπο Υποβολής Πρότασης Έργου** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Τίτλος Έργου** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Ακρωνύμιο:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Πρόσκληση στην οποία υποβάλλεται:**  |  *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Επιστημονικός Υπεύθυνος:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Τμήμα:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Στοιχεία Επικοινωνίας:**  | *Τηλ: Πληκτρολογήστε εδώ*  | *Email: Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Συντονιστής/Coordinator:** |  |
| **Συμμετέχοντες Φορείς:** | *1.Πληκτρολογήστε εδώ* | *3. Πληκτρολογήστε εδώ* |
| *2. Πληκτρολογήστε εδώ* | *4. Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ EΡΓΟΥ – ΚΥΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ** |
| *Παρακαλούμε για την περιγραφή του έργου και των παραδοτέων Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ** |
| **Αιτούμενη Χρηματοδότηση:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Ιδία Συμμετοχή:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **ΙΔΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ** |
| Ως επιστημονικός υπεύθυνος της παραπάνω πρότασης δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί σχετικά με τους όρους της πρόσκλησης υποβολής προτάσεων που αναφέρετε πιο πάνω και ειδικότερα για την κάλυψη της ίδιας συμμετοχής. Θα ήθελα να δηλώσω ότι ουδεμία απαίτηση έχω από τον ΕΛΚΕ / Πανεπιστημίου Πατρών σχετικά με την κάλυψη της. Αν δεν καλυφθεί ιδία συμμετοχή ή εθνική συμμετοχή από εθνικούς πόρους δεν έχω αντίστοιχη απαίτηση από τον ΕΛΚΕ / Πανεπιστημίου Πατρών.Η ιδία συμμετοχή θα προέλθει από τους παρακάτω ενδεικτικούς πόρους:

|  |  |
| --- | --- |
| **Κατηγορία** | **Ποσό (€)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΛΩΝ** |

 |
| **Ονόματα Μελών** | **Ποσό (€)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ** |
| **Εκτιμώμενη Ημερομηνία Έναρξης:** | *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία*  |
| **Χρονική Διάρκεια:**  | *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία* |
|  |  |

**Πάτρα,** *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία*

**Ο/Η Επιστημονικώς Υπεύθυνος/η**