Έντυπο υποβολής πρότασης για τη διεθνή κινητικότητα ERASMUS+ KA171- Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου

ERASMUS+ INTERNATIONAL CREDIT MOBILITY 2024

(παρακαλούμε να σταλεί το παρόν σε .doc αλλά και υπογεγραμμένο σε .pdf στο [iglessis@uop.gr](mailto:iglessis@uop.gr))

Στοιχεία Υπευθύνου πρότασης ( Όνομα, επώνυμο, γνωστικό αντικείμενο, e-mail, αρ. κινητού τηλεφώνου) ………...........................................................................................

……….………………………………………………………………………………….……………………………………………………..

Περιφέρεια πρότασης συνεργασίας (region) …………………………………………..

Χώρα/ χώρες ………………………………………………………………………………….

Πανεπιστήμιο /εταίρος (όνομα πανεπιστημίου στα αγγλικά και **απαραίτητος ο κωδικός OID και το e-mail επικοινωνίας του πανεπιστημίου/ εταίρου**). Ο κωδικός OID (Organisation ID) έχει αντικαταστήσει το PIC number ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Οι κωδικοί OID είναι διαθέσιμοι στο

<https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/organisations/search-for-an-organisation>

Για την αξιολόγηση της πρότασης, πρέπει να απαντηθούν τα ακόλουθα τρία ποιοτικά κριτήρια. Οι απαντήσεις να είναι στα ελληνικά.

**Προσοχή: το έντυπο αυτό πρέπει να συμπληρωθεί για κάθε περιφέρεια/ region χωριστά.**

Το πρώτο κριτήριο θα απαντηθεί μία φορά για το σύνολο της ιδρυματικής πρότασης, συνεπώς δεν είναι απαραίτητο να το συμπληρώσετε.

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε

1. τα κριτήρια 2 και 3
2. τον πίνακα των προτεινόμενων μετακινήσεων στο τέλος, ώστε να βγει ο προϋπολογισμός.
3. να τοποθετηθείτε (με τικ) σχετικά με την υιοθέτηση των αξιών της ΕΕ.
4. **Quality of project design and cooperation arrangements - συμπληρώνεται μία φορά για όλη την ιδρυματική πρόταση (σε επίπεδο σχεδίου, έως 40 μόρια)**

Θα θέλαμε να παρουσιάσετε τις ρυθμίσεις συνεργασίας που θα τεθούν σε εφαρμογή για όλες τις δραστηριότητες του έργου και ειδικότερα:

1.1. Να περιγράψτε πώς θα κατανεμηθούν οι αρμοδιότητες, οι ρόλοι και τα καθήκοντα μεταξύ του ΠΑ.ΠΕΛ. και των εταίρων ως ιδρυμάτων υποδοχής/αποστολής σε όλο το έργο και πώς θα ορίζονται στις Δι-ιδρυματικές Συμφωνίες.

1.2. Να περιγράψετε τις ρυθμίσεις και τα μέτρα που προβλέπετε για τις διάφορες φάσεις του έργου κινητικότητας, συμπεριλαμβανομένων: επιλογή συμμετεχόντων, η υποστήριξη που παρέχεται στους συμμετέχοντες πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την περίοδο κινητικότητας, μέτρα για την εξασφάλιση της πλήρους αναγνώρισης για όλους τους συμμετέχοντες (φοιτητές και προσωπικό), από το ίδρυμά σας και τους συνεργάτες σας και διαδικασίες ενημέρωσης από τους συμμετέχοντες μετά την κινητικότητα.

1.3. Όταν αναφέρεστε σε στρατηγικές προσέγγισης και επιλογής, να επισημάνετε συγκεκριμένα μέτρα για να διασφαλίσετε τη συμμετοχή εκείνων με λιγότερες ευκαιρίες (σύμφωνα με τη [Inclusion and Diversity Strategy](https://www.salto-youth.net/rc/inclusion/inclusionstrategy/aboutid/)).

Επίσης αξιολογείται οβαθμός στον οποίο η πρόταση είναι συναφής με τον σεβασμό και την προώθηση των κοινών αξιών της ΕΕ, όπως ο σεβασμός της ανθρώπινης αξιοπρέπειας, της ελευθερίας, της δημοκρατίας, της ισότητας, του κράτους δικαίου, καθώς και ο σεβασμός των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και η καταπολέμηση κάθε είδους διακρίσεων.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(έως 10.000 χαρακτήρες)

1. **Relevance of the strategy (σε επίπεδο περιφέρειας/Region, έως 40 μόρια)**

2.1 Παρουσιάστε το σχεδιαζόμενο έργο σας με αυτήν την περιοχή και εξηγήστε πώς σχετίζεται με τη στρατηγική διεθνοποίησης όλων των εμπλεκόμενων ιδρυμάτων τριτοβάθμιας εκπαίδευσης.

2.2 Να περιγράψετε το συγκεκριμένο είδος κινητικότητας που σκοπεύετε να οργανώσετε, τους θεματικούς τομείς, τεκμηρίωση της διάρκειας και της ροής των μετακινήσεων, καθώς και οποιοδήποτε άλλο συγκεκριμένο στοιχείο σχετικά με τις αναμενόμενες συμφωνίες συνεργασίας με διεθνείς εταίρους σε αυτήν την περιοχή.

2.3 Να αναφέρετε λεπτομερώς την προηγούμενη εμπειρία συνεργασίας σας (εάν υπάρχει) με ιδρύματα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης σε αυτές τις τρίτες χώρες που δεν συνδέονται με το Πρόγραμμα. Εξηγήστε πώς περιμένετε ότι αυτό το έργο θα συμβάλει στη νέα συνεργασία στην εκπαίδευση ή/και την έρευνα στην περιοχή.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(έως 10.000 χαρακτήρες, μαζί με τα κενά)

1. **Impact and dissemination (σε επίπεδο περιφέρειας/Region, έως 20 μόρια)**

3.1 Εξηγήστε τον επιθυμητό αντίκτυπο του έργου κινητικότητας στους συμμετέχοντες, τους δικαιούχους, τους διεθνείς εταίρους και σε τοπικό, περιφερειακό και εθνικό επίπεδο.

3.2 Περιγράψτε τα μέτρα που θα ληφθούν στο πλαίσιο της συνεργασίας σας με αυτήν την περιοχή για τη διάδοση των αποτελεσμάτων του σχεδίου κινητικότητας σε επίπεδο σχολών και ιδρυμάτων, και πέρα ​​από εκεί όπου ισχύει. Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στις τρίτες χώρες που δεν συνδέονται με το πρόγραμμα.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(έως 10.000 χαρακτήρες, μαζί με τα κενά)

Χώρα 1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Direction | Πλήθος μετακινούμενων | ΣΠΟΥΔΕΣ/ ΠΡΑΚΤΙΚΉ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ ΓΙΑ ΚΆΘΕ ΦΟΙΤΗΤΗ/ |
| Bachelor | Incoming |  |  |  |
| Outgoing |  |  |  |
| Master | Incoming |  |  |  |
| Outgoing |  |  |  |
| PhD | Incoming |  |  |  |
| Outgoing |  |  |  |
|  | | | | |
|  |  |  | ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ/ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΗΜΕΡΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΜΕΛΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ |
| Staff for teaching | Incoming |  |  |  |
| Outgoing |  |  |
| Staff for training | Incoming |  |  |
| Outgoing |  |  |

χώρα 2 (εάν υπάρχει)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Direction | Πλήθος μετακινούμενων | ΣΠΟΥΔΕΣ / ΠΡΑΚΤΙΚΉ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ ΓΙΑ ΚΆΘΕ ΦΟΙΤΗΤΗ/ |
| Bachelor | Incoming |  |  |  |
| Outgoing |  |  |  |
| Master | Incoming |  |  |  |
| Outgoing |  |  |  |
| PhD | Incoming |  |  |  |
| Outgoing |  |  |  |
|  | | | | |
|  |  |  | ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ/ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΗΜΕΡΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΜΕΛΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ |
| Staff for teaching | Incoming |  |  |  |
| Outgoing |  |  |
| Staff for training | Incoming |  |  |
|  |  |  |

Υιοθέτηση των αξιών της ΕΕ

|  |
| --- |
|  |

Επιβεβαιώνω ότι εγώ, ο φορέας μου και οι συνδικαιούχοι (κατά περίπτωση) υιοθετούμε τις αξίες της ΕΕ που αναφέρονται στο άρθρο 2 της ΣΕΕ και στο άρθρο 21 του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της ΕΕ

|  |
| --- |
|  |

Κατανοώ και συμφωνώ ότι οι αξίες της ΕΕ θα χρησιμοποιηθούν ως μέρος των κριτηρίων αξιολόγησης των δραστηριοτήτων που υλοποιούνται στο πλαίσιο του παρόντος έργου

Ημερομηνία/ Υπογραφή