**Φόρμα στοιχείων υποψήφιου Ακαδημαϊκού Υποτρόφου**

**για νοσηλευτικό μάθημα**

*(Κάθε υποψήφιος υπότροφος συμπληρώνει μία φόρμα ανά αιτούμενο μάθημα διδασκαλίας)*

|  |
| --- |
| **ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| **Επίθετο** |  |
| **Όνομα** |  |
| **Όνομα πατρός** |  |
|  |
| **ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΦΑΚΕΛΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ:** |
| **Τίτλος** |  |
|  |
| **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ** |
| **Κάτοχος** | 🞏 **Πτυχίου Νοσηλευτικής (ΑΕΙ ή ΑΤΕΙ)**🞏 **Μεταπτυχιακού διπλώματος**🞏 **Διδακτορικού διπλώματος** |
| **Υποψήφιος** | 🞏 **Είμαι μεταπτυχιακός φοιτητής**🞏 **Είμαι υποψήφιος διδάκτορας** |
|  |
| **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ** |
| *Σε περίπτωση πολλαπλών πτυχίων MSc, να καταγράφεται αυτό με την μεγαλύτερη συνάφεια ως προς το αιτούμενο μάθημα διδασκαλίας. Αν δεν υπάρχει με κανένα πτυχίο συνάφεια ή και τα δύο πτυχία έχουν συνάφεια, ας επιλέγεται οποιοδήποτε ένα.* |
| **Τίτλος Μεταπτυχιακού Προγράμματος** |  |
| **Φορέας** *(Τμήμα/Σχολή/Ίδρυμα)* |  |
| **Τίτλος διπλωματικής εργασίας** |  |
| **Έτος έναρξης και ολοκλήρωσης***(Οι φοιτητές συμπληρώνουν μόνο την έναρξη)* | **Έναρξη: Ολοκλήρωση:** |
|  |
| **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ** |
| **Φορέας** *(Τμήμα/Σχολή/Ίδρυμα)* |  |
| **Τίτλος διατριβής** |  |
| **Έτος έναρξης και ολοκλήρωσης***(Οι υποψήφιοι συμπληρώνουν μόνο την έναρξη)* | **Έναρξη: Ολοκλήρωση:** |
| **ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ** |
| **Είδος** | **Συνολικός αριθμός** |
| **Δημοσιεύσεις άρθρων σε ελληνικά περιοδικά** *(μόνο πλήρη άρθρα)* |  |
| **Δημοσιεύσεις άρθρων σε ξενόγλωσσα περιοδικά** *(μόνο πλήρη άρθρα)* |  |
|  |
| **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ** |
| **Είδος** | **Συνολικός αριθμός** |
| **Προφορικές ανακοινώσεις σε ελληνικά και ξένα συνέδρια** |  |
| **Αναρτημένες ανακοινώσεις σε ελληνικά και ξένα συνέδρια** |  |
|  |
| **ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ** |
| **Είδος** | **Συνολικός αριθμός** |
| **Συγγραφή κεφαλαίων σε συλλογικούς τόμους βιβλίων** *(όχι επιμέλεια)* |  |
| **Συγγραφή βιβλίων** *(όχι μετάφραση ή επιμέλεια)* |  |
|  |
| **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** |
| *Η νοσηλευτική, εργασιακή εμπειρία πρέπει να πιστοποιείται από επίσημο/α έγγραφο/α στον φάκελο, τόσο για το χρονικό διάστημα όσο και για το τμήμα ή το είδος της εργασίας.* |
|  | **Συνολικά έτη** | **Τμήμα εργασίας** |
| **Συναφής με το μάθημα** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Μη συναφής με το μάθημα** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ** |
|  | **Συνολικά έτη** | **Τίτλος προγράμματος ή εργαστηρίου** |
| **Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα ή εργαστήρια** *(επί πληρωμή)* |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
| **ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΕΡΓΟ** |
| **ΣΕ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ** |
|  | **Σύνολο εξαμήνων** | **Μάθημα διδασκαλίας** | **Τμήμα/Ίδρυμα** |
| **Συναφής διδασκαλία επί πληρωμή σε Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα** *(συναφής με το μάθημα)* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Μη συναφής διδασκαλία επί πληρωμή σε Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα** *(μη συναφής με το μάθημα)* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ΣΕ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΣΠΟΥΔΩΝ** |
|  | **Σύνολο ωρών** | **Μάθημα διδασκαλίας** | **Τίτλος/Τμήμα/Ίδρυμα** |
| **Συναφής διδασκαλία σε Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών επί πληρωμή** *(συναφής με το μάθημα)* |  |  |  |
|  |  |  |
| **Μη συναφής διδασκαλία σε Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών επί πληρωμή** *(μη συναφής με το μάθημα)* |  |  |  |
|  |  |  |

**Δήλωση:** Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι ορθά, έχω καταθέσει όλα τα αποδεικτικά στοιχεία σε ηλεκτρονική μορφή, τακτοποιημένα ανά θεματικό πεδίο και με σωστή ονομασία και αρίθμηση αρχείων. Δεσμεύομαι ότι τα αρχεία-πιστοποιητικά στον φάκελό μου είναι όλα έγκυρα, ελεγμένα, λειτουργικά, ευανάγνωστα και αρχειοθετημένα. Τέλος, κατανοώ και συναινώ ότι σε περίπτωση που τα ανωτέρω στοιχεία και δεδομένα μου βρεθούν από την αρμόδια επιτροπή ότι δεν είναι όλα ορθά ή δεν αποδεικνύονται όλα από τα προσκομισθέντα πιστοποιητικά στον ηλεκτρονικό μου φάκελο, αυτομάτως θα εξαιρεθώ της διαδικασίας αξιολόγησης για το συγκεκριμένο μάθημα, στην παρούσα προκήρυξη.

Αθήνα: \_ \_ / \_ \_ / 202 \_

Ο/Η υποψήφιος/φια: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ *(ονοματεπώνυμο και υπογραφή)*