

ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

**Ημερομηνία:**

**Τίτλος:**

**Επιστημονικός Υπεύθυνος:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Τίτλος:** |  |
| **Τίτλος στα Αγγλικά** |  |
| **Γλώσσα Διδασκαλίας:** | *Ελληνικά*  *Αγγλικά* |
| **Έγκριση:** | *Νέου Προγράμματος*  *Νέου Κύκλου Εγκεκριμένου Προγράμματος* |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος:**  *(Ονοματεπώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα, e-mail, τηλέφωνο)* |  |
| **Ακαδημαϊκός Υπεύθυνος:**  *(Ονοματεπώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα, e-mail, τηλέφωνο)*  *Δύναται να ταυτίζεται με τον/την Ε/Υ* |  |
| **Αναπληρωτής Επιστημονικά Υπεύθυνος:**  **Επιστημονικά Υπεύθυνος:**  *(Ονοματεπώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα, e-mail, τηλέφωνο)*  *Αφορά τον ΕΛΚΕ* |  |
| **Μεθοδολογία Εκπαίδευσης:** | Εξ αποστάσεως (σύγχρονη και ασύγχρονη)  Δια ζώσης  Υβριδική (εξ αποστάσεως και δια ζώσης) |
| **Διάρκεια:** | …. ώρες (…..μήνες ή ημέρες ή εβδομάδες) |
| **ECTS:**  *Σύμφωνα με το ν. 4795/2022*  *Θα πρέπει να συμφωνούν με άθροισμα ECTS των ενοτήτων* |  |
| **Τύπος Πιστοποιητικού:** | Πιστοποιητικό Εξειδικευμένης Επιμόρφωσης  Πιστοποιητικό Επιμόρφωσης  Βεβαίωση Παρακολούθησης  *Άλλο……………………………………………………………* |
| **Ενδεικτική Ημερομηνία Έναρξης:** |  |
| **Θεματικό Πεδίο:** | Εκπαίδευση / Ειδική Αγωγή  Αθλητισμός/ Διατροφή / Διαιτολογία  Επιστήμες Υγείας (Ιατρική, Νοσηλευτική, Φυσικοθεραπεία, Βιοχημεία))  Γεωπονία / Ζωολογία  Ψυχολογία / Ψυχοθεραπεία  Οικονομία / Λογιστική / Διοίκηση Επιχειρήσεων  Πληροφορική / Τεχνολογικές Επιστήμες  Άλλοι Τομείς |
| **Σύντομη Περιγραφή:** |  |
| **Στόχος προγράμματος:** |  |
| **Αναγκαιότητα/Σκοπιμότητα προγράμματος:** |  |
| **Βιωσιμότητα προγράμαμτος:** |  |
| **Μαθησιακά αποτελέσματα:** | Σε επίπεδο γνώσεων:  Σε επίπεδο δεξιοτήτων:  Σε επίπεδο ικανοτήτων: |
| **Επαγγελματικά αποτελέσματα:** |  |
| **Σε ποιους απευθύνεται (Ομάδα Στόχος):** |  |
| **Ειδικές Προαπαιτούμενες γνώσεις- προσόντα- εφόδια:** |  |
| **Τρόπος επιλογής υποψηφίων:**  **Συμπληρώνεται αν** |  |
| **Εκπτωτική Πολιτική:** |  |
| **Υπότροφοι:** |  |
| **Πολιτική Επιστροφής Χρημάτων:** |  |
| **Δίδακτρα:** |  |
| **Ελάχιστος αριθμός εκπαιδευόμενων:**  (Για τον προϋπολογισμό): |  |
| **Εκτιμώμενα Έσοδα:**  *Ελάχιστος αριθμός ατόμων \* δίδακτρα*  *Να συμφωνεί με τον xls του προϋπολογισμού* |  |
| **Ανώτατος αριθμός εκπαιδευόμενων:**  (Συμπληρώνεται μόνο αν προτείνεται) |  |
| **Μεθοδολογία Αξιολόγησης:** | Διαδικτυακό Quiz  Γραπτή Εξέταση  Εργασία  Ασκήσεις  Μελέτες περίπτωσης  Πρακτική Άσκηση  Άλλο |
| **Εκπαιδευτές[[1]](#footnote-1):** | 1. Ονοματεπώνυμο, Ειδικότητα/Γνωστικό Αντικείμενο  2.  3. |
| **Εκπαιδευτικό Υλικό:** |  |
| **Πρακτική:** |  |
| **Φορέας Χρηματοδότησης:**  *Αυτοχρηματοδοτούμενο κ.α.* |  |
| **Φορέας Πιστοποίησης:**  *Να συμπληρωθεί εάν υπάρχει.* |  |
| **Συνεργαζόμενος/οι Φορέας/εις**  *Επισυνάπτεται το/τα συμφωνητικό/α* |  |
| **ΤΟΠΟΣ υλοποίησης δια ζώσης μαθημάτων** |  |

**Δομή Εκπαιδευτικού Προγράμματος**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Διδακτική/Θεματική Ενότητα** | **Σκοπός** | **Στόχοι** | **Διδακτικές/Θεματικές Υποενότητες[[2]](#footnote-2)** | **Ώρες** | **ECTS** | **Εκπαιδευτής/ές** |
| 1 |  |  |  | 1.1  1.2  .. | **Συνολικές: []**  Σύγχρονες:[]  Ασύγχρονες:[]  Δια ζώσης:[]  Πρακτικής:[] |  |  |
| 2 |  |  |  | 2.1  2.2  .. |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 3.1  3.2  … |  |  |  |

1. Εκπαιδευτής που δεν είναι μέλος ΔΕΠ/ΕΔΙΠ/ΕΤΕΠ/ΕΕΠ ΑΕΙ, θα πρέπει μαζί με την πρόταση να επισυνάψετε και το βιογραφικό του. Επίσης, θα πρέπει να κάνει την εγγραφή στο Μητρώο του Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ. Π.Θ. <https://learning.uth.gr/mitroo_ekpaideytwn/> [↑](#footnote-ref-1)
2. Συμπληρώνεται εάν έχουν οριστεί [↑](#footnote-ref-2)