

ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

**Ημερομηνία:**

**Τίτλος:**

**Επιστημονικός Υπεύθυνος:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Τίτλος:** |  |
| **Τίτλος στα Αγγλικά** |  |
| **Γλώσσα Διδασκαλίας:** | *[x]  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 (άνω των 101 ωρών)*[ ]* Πιστοποιητικό Επιμόρφωσης (έως και 100 ώρες)*[ ]* Πιστοποιητικό Συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Κατάρτισης*[ ]  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 |  |  |  | 1.11.2.. | **Συνολικές: []**Σύγχρονες:[]Ασύγχρονες:[]Δια ζώσης:[]Πρακτικής:[] |  |  |
| 2 |  |  |  | 2.12.2.. |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 3.13.2… |  |  |  |

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)