

**Ημερομηνία:**

**Τίτλος:**

**Επιστημονικός Υπεύθυνος:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Τίτλος:** |  |
| **Τίτλος στα Αγγλικά** |  |
| **Γλώσσα Διδασκαλίας:** | *[x]  Ελληνικά**[ ]  Αγγλικά*  |
| **Έγκριση:** | *[ ]  Νέου Προγράμματος**[ ]  Τροποποίησης 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 (αφορά συγχρηματοδοτούμενες δράσεις)*[ ]* Βεβαίωση Παρακολούθησης (έως 30 ώρες)*[ ]  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:** | Η ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΕΙΝΑΙ ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΕΔΙΒΙΜ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΤΗΝ ΒΡΕΙΤΕ ΣΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ [https://learning.uth.gr/%cf%80%ce%bb%ce%b1%ce%af%cf%83%ce%b9%ce%bf-%ce%bb%ce%b5%ce%b9%cf%84%ce%bf%cf%85%cf%81%ce%b3%ce%af%ce%b1%cf%82-%ce%ba%ce%b1%ce%bd%ce%bf%ce%bd%ce%b9%cf%83%ce%bc%cf%8c%cf%82/](https://learning.uth.gr/%CF%80%CE%BB%CE%B1%CE%AF%CF%83%CE%B9%CE%BF-%CE%BB%CE%B5%CE%B9%CF%84%CE%BF%CF%85%CF%81%CE%B3%CE%AF%CE%B1%CF%82-%CE%BA%CE%B1%CE%BD%CE%BF%CE%BD%CE%B9%CF%83%CE%BC%CF%8C%CF%82/)  |
| **Δίδακτρα:** |  |
| **Διαφημιστικά Έξοδα:** | Δηλώνω υπεύθυνα ότι θα επιστρέψω στο Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ. Π.Θ. (ΚΩΔ. ΕΡΓΟΥ ΕΛΚΕ 4165) το σύνολο του χρηματικού ποσού που θα προκύψει από την διαφήμιση του προγράμματός μου στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης του Κέντρου, εφόσον το πρόγραμμα μου υλοποιηθεί. [ ]  ΝΑΙ |
| **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)