**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

**ΘΕΜΑ: Άδεια ιδιωτικού έργου με αμοιβή για διδακτικό ή ερευνητικό έργο**

**Αρ. Μητρώου υπαλλήλου: …………………………………**

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ**

**Κλάδος: …...................………………………………………**

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

Έλαβα γνώση / Συμφωνώ

Ο Κοσμήτορας ή Ο Διευθυντής Τομέα ή Εργαστηρίου[[1]](#footnote-1)

ή

Ο Προϊστάμενος της Ακαδημαϊκής Μονάδας[[2]](#footnote-2)

Ημερομηνία

**Προς**

**(α) Γραμματεία της Σχολής ..........................................**

**...............................................................................................**

**ή (β) Διεύθυνση Διοικητικού - Τμήμα Ε.Τ.Ε.Π. Ε.Μ.Π.**

***(****για μέλη ΕΤΕΠ που δεν ανήκουν σε Σχολή****)***

Σας ενημερώνω ότι κατ’ εφαρμογή του άρθρου 127 του Ν.4957/2022, όπως ισχύει, θα παρέχω:

|  |  |
| --- | --- |
| Διδακτικό έργο σε προγράμματα πρώτου και δεύτερου κύκλου σπουδών, ξενόγλωσσα προγράμματα σπουδών και εκπαιδευτικά προγράμματα των Κέντρων Επιμόρφωσης και Διά Βίου Μάθησης (Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ.) των Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), το οποίο παρέχεται από υπαλλήλους φορέων του δημοσίου τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν.4270/2014 |  |
| Ερευνητικό έργο προς τα Α.Ε.Ι. προς τα Α.Ε.Ι. και ερευνητικούς και τεχνολογικούς φορείς, το οποίο παρέχεται από υπαλλήλους φορέων του δημοσίου τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν.4270/2014 |  |

ΑΕΙ / ερευνητικός / τεχνολογικός φορέας προς το οποίο θα παρασχεθεί το ως άνω έργο: ............................... ..................................................................................................

Αντικείμενο: ............................................................................

..................................................................................................

..................................................................................................

Χρονική Διάρκεια: ...............................................................

Ημέρες και ώρες απασχόλησης ανά εβδομάδα: ..................................................................................................

Ο/Η αιτών/ούσα

…..........................…

Ημερομηνία, …………………….

1. *Για τα μέλη ΕΤΕΠ που ανήκουν σε Σχολή, Τομείς, Εργαστήρια*

   2 *Για τα μέλη ΕΤΕΠ της Κεντρικής Διοίκησης* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)