|  |  |
| --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  ------ |  |
| ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ  **(Ι.Κ.Υ.)**  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ  ΔΙΕΘΝΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ,  ΤΜΗΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ  ΚΑΙ ΜΟΡΦΩΤΙΚΩΝ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ  ------ | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ  ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ  ΕΛΛΑΔΑΣ – ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ  **IKYDA 2022**    PROGRAMME FOR THE PROMOTION  OF THE EXCHANGE AND SCIENTIFIC  COOPERATION BETWEEN  GREECE AND GERMANY  **IKYDA 2022** |

**ΑΙΤΗΣΗ**

###### APPLICATION FORM FOR GREEK APPLICANTS

**1. Τίτλος Κοινού Ερευνητικού Σχεδίου:** ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

**Title of joint project:**……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**Επιστημονικός Υπεύθυνος ερευνητικού σχεδίου /Scientific Project Leader**

**Επώνυμο-Όνομα / Last Name - First Name:** …………………………………………………….

..……………………………………………………….……………………………………………………..

**Παρούσα Θέση / Current Position:** ………………………………………………………….…...

……………………………………………………………………………………………………

**Τομέας Επιστήμης / Subject area:** …………………………………………………………...

### ………………………………………………………………………………………………………

**Τομέας Εξειδίκευσης / Field of specialization:** ……………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

**2. Ελληνικό Ίδρυμα / Hellenic Institution**

Ίδρυμα Ανώτατης Εκπαίδευσης / Higher Education Institution

Ερευνητικό Ίδρυμα / Research Institution

Ονομασία Ιδρύματος / Name of Institution: ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Διεύθυνση Ιδρύματος / Postal address**

Οδός-Αριθμός / Street-Nr : ………………………………………………………………………...

Ταχ. Κώδικας-Πόλη / Postcode City/Town: ……………………………………………………….

Τηλέφωνο (σταθερό) / Telephone : ………………..………Κινητό:……………………….

E-mail: ………………………………………………… Fax: ……..………….………

**3. Συνεργαζόμενο Ίδρυμα / Collaborating Institution**

Ίδρυμα Ανώτατης Εκπαίδευσης / Higher Education Institution

Ερευνητικό Ίδρυμα / Research Institution

Ονομασία Ιδρύματος / Name of Institution:…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**Επιστημονικός Υπεύθυνος ερευνητικού σχεδίου / Scientific Project Leader**

Last Name-First Name:……………………………………………………………………………………...

Παρούσα Θέση / Current Position:…………………………………………………………………….…..

**Διεύθυνση Ιδρύματος / Postal address**

Οδός-Αριθμός / Street-Nr.:…………………………………………………………………………..

Ταχ. Κώδικας-Πόλη / Postcode City/Town:………………………………………………………...

Τηλέφωνο / Telephone (fixed): ……………..………………Mobile:...…………………………….

E-Mail:………………………………………………………Fax:…………………..……………...

**4. Προτεινόμενη διάρκεια ερευνητικού σχεδίου / Proposed duration of the research project**

Έναρξη / Start date:. …………………………….. Λήξη / End date:……………………………………..

**5. Ερευνητική πρόταση/Research project proposal (5 έως 10 σελίδες)**

**Η παρουσίαση της πρότασης πρέπει να λαμβάνει υπόψη τα κριτήρια επιλογής που περιέχονται στην προκήρυξη του προγράμματος και τα οποία επαναλαμβάνονται συνοπτικά κατωτέρω :**

Description of the research project proposal;

▪ Αντικείμενο και στόχοι του έργου / project scope and objectives

▪ Μεθοδολογία υλοποίησης του έργου/ methodology for project implementation

▪ Αναλυτική περιγραφή ενοτήτων εργασίας, χρονοδιάγραμμα και παραδοτέα /description of work packages and deliverables

▪ Κατάλογος με τις σημαντικότερες, πρόσφατες (των τελευταίων 5 ετών) δημοσιεύσεις των επιστημονικών υπευθύνων στις δυο χώρες που συνδέονται άμεσα με την ερευνητική πρόταση)/ List of the most important, recent (last 5 years) publications of the collaborating teams relevant to the research proposal)

▪ Επιστημονικό επίπεδο-επικαιρότητα και βαθμός καινοτομίας/state of the art and degree of innovation

▪ Συμμετοχή νέων επιστημόνων / involvement of junior scientists

▪ Δυνατότητα μεταφοράς γνώσης / transfer of knowledge between the groups of researchers

▪ Προστιθέμενη αξία της συνεργασίας/added value of the collaboration

▪ Αναμενόμενα αποτελέσματα (της συνεργασίας) / expected results

▪ Δυνατότητα αξιοποίησης αποτελεσμάτων (στον επιστημονικό,ή βιομηχανικό τομέα) / scientific and, if applicable, industrial usability of the project results

▪ Δυνατότητα συνέχισης της συνεργασίας/potential for continued collaboration

▪ Υπόβαθρο που σχετίζεται με την ερευνητική πρόταση/project related competences

▪ Συμπληρωματικότητα των ομάδων/complementarity of the groups of researchers

**\*Προηγούμενη συνεργασία με το ίδιο Πανεπιστημιακό / Ερευνητικό Ίδρυμα στο πλαίσιο του Προγράμματος IKYDA (**Περιγράψτε τη σχέση (εάν υπάρχει) του νέου ερευνητικού σχεδίου με το προηγούμενο και επισυνάψατε αντίγραφο της τελικής έκθεσης πεπραγμένων).

**Previous collaboration with the same Higher Education Institution / Research Institution within the IKYDA programme.** (Please describe the relation, if any, between your new research project and the previous one and provide us with a copy of the final report).

.……………………………………………………………………………………………………

.…………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………

*\*Συμπληρώνεται μόνο εφόσον ο αιτών έχει λάβει IKYDA χρηματοδότηση, κατά το παρελθόν, και με την προϋπόθεση ότι έχει παρέλθει τετραετία από την έναρξη χρηματοδότησης του προηγούμενου ερευνητικού σχεδίου.*

**6. \*\*Αναλυτικά στοιχεία προγράμματος επισκέψεων της ελληνικής ομάδας.**

**Detailed visit programme of the Greek team.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο – Όνομα  Last name –  First name | Ιδιότητα Μέλους ερευνητικής ομάδας/  Academic status of the member of the  research group  (π.χ. καθηγητής, μεταπτυχιακός φοιτητής κ.τ.λ.) | Σκοπός Επίσκεψης/  Purpose of visit  (π.χ. Εργαστηριακά πειράματα) | Προτεινόμενη ημερομηνία μετακίνησης και χρονική διάρκεια παραμονής στη Γερμανία/  Proposed date of travel and duration  of stay  (π.χ. από ……….………  έως ……………..,  για 10 ημέρες) | Αναλυτικός προϋπολογισμός δαπανών ταξιδιού/  Detailed budget for travel expenses  (αριθμός ημερών x ποσό ημερήσιας αποζημίωσης + έξοδα ταξιδιού) |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ΣΥΝΟΛΟ / TOTAL AMOUNT | | | |  |

*\*\* Συμπληρώνετε τον πίνακα του προγράμματος επίσκεψης ανά έτος ( 01-07-2022 ως 30-06-2023 και 01-07-2023 ως 30-06-2024) σε χωριστό φύλλο για κάθε έτος, υπολογίζοντας τις δαπάνες μετακίνησης και ημερήσιας αποζημίωσης σύμφωνα με την προκήρυξη.*

**7. Αναλυτικά στοιχεία προγράμματος επισκέψεων της γερμανικής ομάδας.**

**Detailed visit programme of the German team.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο – Όνομα  Last name –  First name | Ιδιότητα Μέλους ερευνητικής ομάδας/  Academic status of the member of the  research group  (π.χ. καθηγητής, μεταπτυχιακός φοιτητής κ.τ.λ.) | Σκοπός Επίσκεψης/  Purpose of visit  (π.χ. Εργαστηριακά πειράματα) | Προτεινόμενη ημερομηνία μετακίνησης και χρονική διάρκεια παραμονής στην Ελλάδα/  Proposed date of travel and duration  of stay  (π.χ. από ……….………  έως ……………..,  για 10 ημέρες) |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **Περίληψη, έκτασης μισής σελίδας, του ερευνητικού σχεδίου (στην ελληνική και αγγλική γλώσσα) υπογεγραμμένη και από τους δύο επιστημονικούς υπεύθυνους /**

**Summary ( about half a page long) of the research project (in Greek and English language) signed by both project leaders.**

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**9.Δήλωση / Declaration**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι / I declare that :

Έχω λάβει γνώση όλων των όρων της προκήρυξης. Ειδικότερα, γνωρίζω ότι η αίτησή μου δε θα εξετασθεί, αν δεν υποβληθεί εμπρόθεσμα η αντίστοιχη αίτηση του Γερμανού εταίρου στη DAAD και ότι, ελλιπείς αιτήσεις δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

I have read the terms and conditions of the IKYDA Call and I understand that my application shall not be taken into consideration should the application of the German partner be not submitted by due date to the DAAD and that incomplete application files may be rejected on formal grounds.

**Ημερομηνία Υπογραφή του Έλληνα Επιστημονικού**

**Date Υπευθύνου του Ερευνητικού Σχεδίου/**

**Signature of the Greek Project Leader**

**Ημερομηνία Υπογραφή του Γερμανού Επιστημονικού**

**Date Υπευθύνου του Ερευνητικού Σχεδίου**

#### Signature of the German Project Leader

**10. Κατάλογος ελέγχου (συμπληρώνεται από τον αιτούντα)**

ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΑΔΑ / ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………....

Προγραμματισμός επισκέψεων της ελληνικής ερευνητικής ομάδας (αν η αίτηση υποβάλλεται

για 2 έτη, ο προγραμματισμός των επισκέψεων υποβάλλεται χωριστά για κάθε έτος)

Προγραμματισμός επισκέψεων της γερμανικής ερευνητικής ομάδας

Αναλυτική περιγραφή του ερευνητικού σχεδίου (έκτασης 5 έως 10 σελίδων)

Ημερομηνία / υπογραφή του Έλληνα επιστημονικού υπεύθυνου του ερευνητικού σχεδίου

Πρώτη σελίδα της γερμανικής αίτησης (όχι η πλήρης γερμανική αίτηση)

Περίληψη (έκτασης μισής σελίδας) του ερευνητικού σχεδίου (στην ελληνική και αγγλική

γλώσσα) υπογεγραμμένη και από τους δύο επιστημονικούς υπεύθυνους

Βιογραφικά σημειώματα του επιστημονικού υπευθύνου και των μελών της ελληνικής ερευνητικής ομάδας

Βιογραφικό σημείωμα του επιστημονικού υπευθύνου της γερμανικής ερευνητικής ομάδας

Δήλωση ικανοποιητικής γνώσης της αγγλικής ή γερμανικής γλώσσας,

ή αντίγραφα αντίστοιχων πτυχίων

Βεβαίωση συμμετοχής των μελών της ελληνικής ερευνητικής ομάδας στο συγκεκριμένο ερευνητικό

σχέδιο, υπογεγραμμένη από τον επιστημονικό υπεύθυνο του σχεδίου

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

**Τόπος και ημερομηνία Υπογραφή**