|  |  |
| --- | --- |
| 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 2020**    PROGRAMME FOR THE PROMOTION  OF THE EXCHANGE AND SCIENTIFIC  COOPERATION BETWEEN  GREECE AND GERMANY  **IKYDA 2020** |

**ΑΙΤΗΣΗ**

###### APPLICATION FORM FOR GREEK APPLICANTS

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

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

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

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

**Επιστημονικός Υπεύθυνος ερευνητικού σχεδίου / 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 / 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:……………………………………..

**5. Ερευνητική πρόταση (5 έως 10 σελίδες)**

Παρουσίαση της πρότασης / Introduction:

α) Στόχοι / Objectives

β) Στάδια - Μεθοδολογία υλοποίησης του έργου / Stages–Methodology

γ) • Προ-εργασία των δύο ομάδων / Preliminary study

• Πρόγραμμα εργασίας και χρονοδιάγραμμα

δ) Κατάλογος με τις σημαντικότερες, πρόσφατες (των τελευταίων 5 ετών) δημοσιεύσεις των μελών της ομάδας που συνδέονται άμεσα με την ερευνητική πρόταση (παρακαλούμε μην αποστείλετε πλήρεις καταλόγους δημοσιεύσεων ή δημοσιεύσεις) / List of the most important, recent publications of the collaborating teams relevant to the research proposal (last 5 years)

ε) Προώθηση των νέων επιστημόνων (δηλαδή συμμετοχή μεταπτυχιακών φοιτητών, υποψηφίων διδακτόρων και διδακτόρων) / Promotion of young scientists

στ) • Αναμενόμενα αποτελέσματα (της συνεργασίας)

• Δυνατότητα αξιοποίησης αποτελεσμάτων (στον επιστημονικό, βιομηχανικό ή κοινωνικό τομέα) / Dissemination of the results (e.g. possible industrial exploitation)

• Δυνατότητα μεταφοράς γνώσης / Transfer of knowledge.

**\*Προηγούμενη συνεργασία με το ίδιο Πανεπιστημιακό / Ερευνητικό Ίδρυμα στο πλαίσιο του Προγράμματος IKYDA (**Περιγράψατε 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 with 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.**

**Details on the 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 έναρξης και χρονική διάρκεια παραμονής στη Γερμανία/  Proposed date of departure 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 | | | |  |

*\*\* Συμπληρώσατε τον πίνακα του προγράμματος επίσκεψης ανά έτος ( 01-04-2020 ως 31-03-2021 και 01-04-2021 ως 31-03-2022) σε χωριστό φύλλο για κάθε έτος, υπολογίζοντας τις δαπάνες μετακίνησης και ημερήσιας αποζημίωσης σύμφωνα με την προκήρυξη.*

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Μήνας  Month  (π.χ. Μάιος) | Ονοματεπώνυμο συμμετεχόντων/  Full Names of project participants | Θέση/  Position  (π.χ. Διδάκτορας) | Σκοπός επίσκεψης/  Purpose of visit  (π.χ. Εργαστηριακά πειράματα) | Προτεινόμενη ημερομηνία έναρξης και χρονική διάρκεια παραμονής στην Ελλάδα/  Proposed date of departure 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 page 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 ταξιδιών της ελληνικής ερευνητικής ομάδας (αν η αίτηση υποβάλλεται

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

Προγραμματισμός ταξιδιών 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 όλων των μελών της ελληνικής ερευνητικής ομάδας

Δήλωση ικανοποιητικής γνώσης της αγγλικής ή γερμανικής γλώσσας,

ή αντίγραφα αντίστοιχων πτυχίων

Βεβαίωση συμμετοχής των μελών της ερευνητικής ομάδας στο συγκεκριμένο ερευνητικό

σχέδιο, υπογεγραμμένη από τον επιστημονικό υπεύθυνο του σχεδίου

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

**Τόπος και ημερομηνία Υπογραφή**