**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗΣ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Προς

Το Συμβούλιο του ΚΕΔΙΒΙΜ ΑΠΘ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εκ νέου υλοποίηση του προγράμματος με τίτλο «……….».

Παρατίθεται το επιθυμητό χρονικό διάστημα υλοποίησης, καθώς και οι υπόλοιπες τροποποιήσεις. Η δομή του προγράμματος παραμένει ίδια με αυτή της αρχικής έγκρισης.

**Τίτλος Προγράμματος:**

**Επιστημονική/ός Υπεύθυνη/ος:**

**Ακαδημαϊκή/ός Υπεύθυνη/ος** *(Δύναται να ταυτίζεται με την/τον ΕΥ)***:**

**Ημ/νία έναρξης και λήξης έργου:**

**Διάστημα υλοποίησης:** (*π.χ. Ακαδημαϊκό έτος 2021-2022, χειμερινό εξάμηνο)*

**Κύκλοι:** *(πόσοι κύκλοι θα υλοποιηθούν σε αυτό στο εξάμηνο/ έτος. Αναφέρετε και τον αριθμό του Κύκλου/των Κύκλων που πρόκειται να υλοποιηθεί/ουν. π.χ. 10ος Κύκλος)*

**Διάρκεια Προγράμματος σε ώρες:**

**Τέλη φοίτησης:** €

**Προϋπολογισμός ανά κύκλο** *(σε περίπτωση που έχετε δηλώσει παραπάνω από 1)***:** €

**Συνολικός Προϋπολογισμός:** €

**ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **α/α** | **Ον/μο** | **Θέση στο έργο** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Ο/Η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η *Θεσσαλονίκη,………*