**Βεβαίωση στοιχείων εξωτερικού συνεργάτη διδάσκοντα   
σε πρόγραμμα σπουδών**

Βεβαιώνεται η ακρίβεια των παρακάτω στοιχείων:

Προσωπικά Στοιχεία:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα[[1]](#footnote-1): | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | | | Επώνυμο: | | | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | | | |
| Όνομα πατρός: | | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | Ημερομηνία γέννησης: | | | | | | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | |
| Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ): | | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | | | | Κινητό τηλ: | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | | | |
| Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ): | | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | | | | Τηλέφωνο οικίας: |  | | | |
| Τηλέφωνο γραφείου: | |  | | | |
| Στοιχεία συμμετοχής σε πρόγραμμα σπουδών: | | | | | | | | | |
| Πρόγραμμα σπουδών: | |  | | | | | | | | |
| Ακαδημαϊκό Τμήμα: | | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία έναρξης συνεργασίας: | | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | | | Ημερομηνία λήξης συνεργασίας: | | | |  | | --- | |  | | *(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)* | | | |

Ημερομηνία: 20

(Σφραγίδα – Υπογραφή Γραμματέα)

1. Τα πεδία Όνομα, Επώνυμο, Όνομα πατρός, Ημερομηνία γέννησης συμπληρώνονται όπως αναγράφονται στην αστυνομική ταυτότητα (ή διαβατήριο) [↑](#footnote-ref-1)