

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II: Υπόδειγμα Αίτησης ΕΥ (από μεμονωμένα Μέλη ΔΕΠ)



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ  
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν.  
4485/2017  
Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α' Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ  
ΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677  
E-mail: [rescom@upatras.gr](mailto:rescom@upatras.gr) – Url: <http://research.upatras.gr>

### Διαβιβαστικό Αίτησης ΕΥ (από μεμονωμένα Μέλη ΔΕΠ)

Επιστημονικός Υπεύθυνος:

Τμήμα:

Εργαστήριο:

Στοιχεία Επικοινωνίας

Τηλ.:

e-mail:

#### Τεκμηρίωση Επιστημονικότητας των Προσφερόμενων Υπηρεσιών

[Παρακαλούμε για την περιγραφή της μεθοδολογίας/ τεχνικής των προσφερόμενων Υπηρεσιών, με τρόπο όπου θα φαίνεται η εξειδίκευση αυτών]

#### Συνημμένα:

- |     |   |                                 |  |
|-----|---|---------------------------------|--|
| 1.  | Αίτηση- Δήλωση για Έργο Παροχής Υπηρεσίας   | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ    | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ   |
| 2.  | Αίτηση- Δήλωση για Έργο Παροχής Υπηρεσίας από Μεμονωμένα μέλη ΔΕΠ   | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ    | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ   |
| 3.  | ΦΕΚ Ίδρυσης Εργαστηρίου   | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ    | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ [παρακαλούμε αιτιολογήστε]  |
| 4.  | ΦΕΚ Εσωτερικού Κανονισμού Εργαστηρίου   | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ    | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ [παρακαλούμε αιτιολογήστε]  |
|     | Έγκριση του Τομέα ή Τμήματος ή Σχολής   |                                 |  |
| 5.  | ή Κοσμητείας, για την παροχή υπηρεσιών  | <input type="checkbox"/> ΤΟΜΕΑΣ | <input type="checkbox"/> ΤΜΗΜΑ <input type="checkbox"/> ΣΧΟΛΗ <input type="checkbox"/> ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ |
| 6.  | Κατάλογος Προτεινόμενων Παρεχόμενων Υπηρεσιών, των μεθοδολογιών που θα ακολουθηθούν και του εξοπλισμού που θα χρησιμοποιηθεί (συμπ. Κοστολογίου)                            | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ    | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ [παρακαλούμε αιτιολογήστε]  |
| 7.  | Υπεύθυνη Δήλωση σε περίπτωση που η παροχή υπηρεσιών δεν απαιτεί τη χρήση των υλικοτεχνικών υποδομών και του εργαστηριακού εξοπλισμού του Ιδρύματος, από μεμονωμένα μέλη ΔΕΠ | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ    | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ [παρακαλούμε αιτιολογήστε]  |
| 8.  | Βιογραφικά των μελών ΔΕΠ/ομάδας εργασίας  | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ    | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ [παρακαλούμε αιτιολογήστε]  |
| 9.  | Φόρμα Στοιχείων (βλ. Παράρτημα IV)  | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ    | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ [παρακαλούμε αιτιολογήστε]  |
| 10. | Άλλο [πχ. Οργανωμένο πλάνο ανάπτυξης  |                                 | [παρακαλούμε αιτιολογήστε]   |

---

*3ετίας]*

Δηλώνω ότι οι προτεινόμενες υπηρεσίες είναι εναρμονισμένες σύμφωνα με τον Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών

Πάτρα, / /20....

Επιστημονικός  
Υπεύθυνος