



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Πληροφορίες: Ελένη Κωτσάκη
Τηλ.: 2310 996742 Fax: 2310 991621
e-mail: internat-rel@auth.gr
Κτίριο: «ΚΑΡΑΘΕΟΔΩΡΗ»

Το έντυπο αυτό συμπληρώνεται μετά την επίσκεψη του μέλους ΔΕΠ που έγινε στο πλαίσιο συμφωνίας επιστημονικής συνεργασίας.

1.	Όνομα	
2.	Ιδιότητα	
3.	Τμήμα/Τομέας	
4.	Συνεργαζόμενο Πανεπιστήμιο και Τμήμα	
5.	Πόλη, Χώρα	
6.	Ημερομηνία αναχώρησης	
7.	Ημερομηνία επιστροφής	
8.	Πρόσωπα τα οποία συναντήσατε ή συνεργαστήκατε (όνομα και ιδιότητα)	
9.	Αντικείμενο της επίσκεψης (αναφέρατε το αντικείμενο της/των διαλέξεων ή/και περιγράψτε εν συντομία την ερευνητική σας εργασία).	
10.	Αποτελέσματα της επίσκεψης (εάν υπάρχουν)	
11.	Φιλοξενία (σχολιάστε την ποιότητα της φιλοξενίας, το χώρο διαμονής και επάρκεια ή μη της ημερησίας αποζημίωσης που λάβατε), εφόσον προβλέπεται	
12.	Συμπληρωματικές πληροφορίες και προτάσεις (εάν κρίνετε χρήσιμο)	

Ημερομηνία / /

(Υπογραφή)