**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ/ΙΔΩΝ ΙΣΤΟΡΙΚΩΝ ΓΙΑ ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΚΕΙΜΕΝΩΝ**

**Ημερομηνία:**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |
| **ΑΔΤ** |  |
| **ΑΦΜ** |  |
| **ΔΟΥ** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **E-mail** |  |

**2. ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΕ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΚΕΙΜΕΝΩΝ:**

Επιλέξτε ερευνητικό αντικείμενο στο οποίο θέλετε να εκδηλώσετε ενδιαφέρον ως επιστημονικός/η συνεργάτης/ιδα ιστορικός:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Το ζήτημα των συλλογικών διαπραγματεύσεων των συμβάσεων εργασίας και η δημιουργία μιας κουλτούρας κοινωνικού εταίρου κατά τις δεκαετίες 1980 και 1990 | 🞏 |
| 2. Οι επαγγελματοβιοτέχνες απέναντι στις οικονομικές κρίσεις: 1929-31, 1972-74 | 🞏 |
| 3. Ο αυτοπροσδιορισμός των επαγγελματοβιοτεχνών 1919-1999 | 🞏 |
| 4. Η διαμάχη για την απελευθέρωση του ωραρίου των καταστημάτων 1974 - 1999 | 🞏 |
| 5. Οι συζητήσεις για την ένταξη στην Ευρωπαϊκή Κοινή Αγορά τη δεκαετία του 1960 και οι επαγγελματοβιοτέχνες | 🞏 |
| 6. Γυναίκες στον συνδικαλισμό των επαγγελματοβιοτεχνών 1919-1999 | 🞏 |

**3. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

**3.1 Προπτυχιακές σπουδές**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Τίτλος σπουδών** | **Εκπαιδευτικό Ίδρυμα** | **Έτος Αποφοίτησης** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.2 Μεταπτυχιακές σπουδές**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Τίτλος σπουδών** | **Εκπαιδευτικό Ίδρυμα** | **Έτος Αποφοίτησης** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΕΡΓΟ**

**4.1 Παρακάτω καταγράψτε αναλυτικά τις δημοσιεύσεις που έχετε κάνει σε επιστημονικά περιοδικά ή/και βιβλία:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Συγγραφέας/ Συγγραφείς** | **Ημερομηνία Δημοσίευσης** | **Τίτλος Δημοσίευσης** | **Τίτλος επιστημονικού περιοδικού/βιβλίου** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.2 Παρακάτω καταγράψτε αναλυτικά τις ανακοινώσεις που έχετε πραγματοποιήσει σε επιστημονικά συνέδρια ή/και ημερίδες**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Τίτλος επιστημονικού συνεδρίου / ημερίδας** | **Διοργανωτής Επιστημονικού συνεδρίου/ ημερίδας** | **Ημερομηνία διεξαγωγής επιστημονικού συνεδρίου/ ημερίδας** | **Τόπος διεξαγωγής επιστημονικού συνεδρίου/ ημερίδας** | **Τίτλος ανακοίνωσης σε επιστημονικό συνέδριο/ ημερίδα** | **Διαθέσιμο link, αν υπάρχει** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**4.3 Παρακαλώ περιγράψτε την σχετική επιστημονική εμπειρία με το αντικείμενο του ερευνητικού κειμένου για το οποίο εκδηλώσατε ενδιαφέρον:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**5.1 Ιδιότητα**

|  |  |
| --- | --- |
| Μισθωτός | 🞏 |
| Ελεύθερος επαγγελματίας | 🞏 |
| Δημόσιος υπάλληλος | 🞏 |
| Άνεργος | 🞏 |
| Συνταξιούχος | 🞏 |

**5.2 Είμαι ασφαλισμένος:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι | 🞏 |
| Όχι | 🞏 |

**5.3 Νεοεισερχόμενος ασφαλισμένος (μετά την 01/01/1993):**

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι | 🞏 |
| Όχι | 🞏 |

**5.4 Ασφαλιστικός φορέας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5.5 ΑΜΚΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5.6: Παραστατικό πληρωμής**

|  |  |
| --- | --- |
| Τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών | 🞏 |
| Τίτλος κτήσης | 🞏 |
| Δεν έχω | 🞏 |

**5.7 Λοιπά στοιχεία που επιθυμείτε να δηλώσετε:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**