|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Εικόνα | | |  | Όνομα: Επίθετο: Εκπαίδευση Σχολή, Τμήμα, Ακαδημαϊκό Επίπεδο, Πόλη/Χώρα |
| Εμπειρία \***Γράψτε την εμπειρία σας (εργασιακή, πρακτικές, Erasmus)**  ή οποιαδήποτε άλλη σχετική δραστηριότητα στον τομέα της διατροφής και της διαιτολογίας, συμπεριλαμβάνοντας τον τόπο και τη χρονική διάρκεια. Προσόντα - Δεξιότητες  * Επικοινωνιακές δεξιότητες: * Οργανωτικές δεξιότητες: * Ψηφιακές δεξιότητες: * Άλλα:   \*Διευκρινίστε τις ατομικές σας δεξιότητες, πώς αυτές αποκτήθηκαν και ποιες από αυτές θεωρείτε ότι θα σας βοηθήσουν στην οργάνωση και το στήσιμο του Students’ Day. Membership \*Είστε ή έχετε υπάρξει μέλος κάποιου Φοιτητικού Συλλόγου/ Δικτύου/ Οργανισμού; Παρακαλούμε διευκρινίστε τον φορέα, την ιδιότητα μέλους και τη διάρκεια. Συμμετοχή σε: Webinars:  Συνέδρια:  Σεμινάρια:  Extra courses:  Άλλες σχετικές εκδηλώσεις:  \*Έχετε παρουσιάσει κάποια εργασία σας (oral presentation, poster) σε συνέδριο ή webinar; Εάν ναι, διευκρινίστε.  \*Έχει δημοσιευτεί άρθρο σας σε κάποιο επιστημονικό περιοδικό; Εάν ναι, διευκρινίστε.  \*Έχετε συμμετάσχει σε εθελοντικές δράσεις που σχετίζονται με την επιστήμη της διατροφής και της διαιτολογίας; Αν ναι, προσδιορίστε τι έχετε κάνει με ακρίβεια, για πόσο καιρό, για ποιον οργανισμό (π.χ. εκπρόσωπος φοιτητών, συνεισφορά σε ημερίδα/συνέδριο).  **Activity** \*Είστε ενεργό μέλος του ΠΣΔΔ;  Προσδιορίστε τις δράσεις του συλλόγου, που έχετε παρακολουθήσει/ συμμετάσχει.  \*Σε ξεχωριστό αρχείο επισυνάψτε μια σύντομη περιγραφή των λόγων για τους οποίους επιθυμείτε να γίνετε μέλος της Ομάδας Φοιτητών/τριών του ΠΣΔΔ (Motivation Statement). Καταγράψτε μια ιδέα σας (networking, θεματολογία, διαγωνισμός κ.ά.) που θα θέλατε να υλοποιηθεί στα πλαίσια δράσης της Ομάδας. |
|  | Φύλο:  Ημ/νια γέννησης: | |
|  |  | Πόλη διαμονής |
|  |  | |
|  |  | Αριθμός κιν. τηλεφώνου |
|  |  | |
|  |  | E-mail |
|  |  | |
|  |  | Ιστοσελίδα ή Social Media |
|  | | |  |