|  |
| --- |
| Α Ι Τ Η Σ ΗΓια την πρόσληψη Πανεπιστημιακού Υποτρόφου |
|  |  |  |
|  |  | Προς:  |
|  |  | **Το Τμήμα Ιατρικής****της Σχολής Επιστημών Υγείας του Α.Π.Θ.** |
| ΕΠΙΘΕΤΟ: |  |  |
| ΟΝΟΜΑ: |  | Σας παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στις διαδικασίες για την πρόσληψη πανεπιστημιακού υποτρόφου στο γνωστικό αντικείμενο ……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….(Κωδ……)για την Κλινική……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………με σύμβαση έργου ορισμένου χρόνου, πλήρους/μερικής απασχόλησης, για τη διεξαγωγή διδακτικού, ερευνητικού, επιστημονικού, οργανωτικού, εργαστηριακού ή/και κλινικού έργου.Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά: |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: |  |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: |  |
| ΥΠΗΡΕΤΩ: (όνομα της Υπηρεσίας) |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: |  |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |
| EMAIL: |  | 1) Αντίγραφο Πτυχίων και Τίτλων Σπουδών(επικυρωμένα, ή σε περίπτωση που οι τίτλοι έχουν αποκτηθεί στο εξωτερικό απαιτείται αναγνώριση του ΔΙΚΑΤΣΑ/ ΔΟΑΤΑΠ, μετάφραση και επικύρωσή τους).2) Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα (σε έντυπη **και** ηλεκτρονική μορφή-CD). |
|  |  |
|  |  |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |  |
|  |  |
|  |  | 3) Υπεύθυνη Δήλωση (συμπληρώνεται στη Γραμματεία του Τμήματος). |
|  |
|  |  |
| Θεσσαλονίκη, …………………………………………………… | Με τιμήΟ/Η αιτών/ούσα |
|  |  |

\* Ισχύουσα νομοθεσία: Ν. 4115/2013 (ΦΕΚ 24/30.1.2013 τ.Α΄), άρθρ.34 «Θέματα ΑΕΙ», παρ. 16 και Ν. 4009/2011 άρθρ.29, όπου προστίθεται η παρ.6. και άρθρο 95 (ΦΕΚ 258/8.12.2014 τ.Α΄)