|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο: ……………………………..….…………..……….. Όνομα: ………………………..……………..……............... Πατρώνυμο: …………..…………………..….……...……... Διεύθυνση κατοικίας …………………………….…………….……………..…………… …………………………………………. Τ.Κ. ………..…………. Τηλέφωνο: ………………………………………...…………. Ε-mail: ……………………………………………................**ΘΕΜΑ: Για την πλήρωση μίας (1) θέσης εντεταλμένου διδάσκοντος στο Τμήμα Ιατρικής Δ.Π.Θ.**  ………/.…… /20…....**Συνημμένα υποβάλλονται τα κάτωθι δικαιολογητικά:**1. …………………………………………………………….2. ……………………………………………………………3. ……………………………………………………………4…………………………………………………………….. | **Προς**τη Γραμματεία του Τμήματος **Ιατρικής**Δ.Π.Θ.Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η αίτησή μου για την πλήρωση μίας (1) θέσης εντεταλμένου διδάσκοντος του Τμήματος Ιατρικής με γνωστικό αντικείμενο «…………………………….» για τη διδασκαλία του μαθημάτος «……………………………….» κατά εαρινό εξάμηνο του Ακαδημαϊκού Έτους 2023-2024Ο/Η Αιτών-ούσα (Υπογραφή) |
|  |  |
|  |  |