|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  **ΕΠΩΝΥΜΟ :** .....................................................  **ΟΝΟΜΑ :** ......................................................  **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :** ......................................................  **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ :** ......................................................  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :** ......................................................  ......................................................  **ΤΑΧ. ΚΩΔ. :** ...................................  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ :** ...................................  **(σταθ. & κιν) :** ...................................  **E-MAIL** **:** ...................................  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**  **ΑΡΙΘΜΟΣ :** ...................................  **ΗΜΕΡ. ΕΚΔ. :** ...................................  **ΕΚΔ. ΑΡΧΗ :** ...................................  **ΑΦΜ**  :……………………….  **Κομοτηνή** ................................. 2024 | **ΠΡΟΣ**  **ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**  **ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥ Δ.Π.Θ.**  **(ΑΡ.ΠΡΩΤ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΔΠΘ/ΤΙΑΤΡ/25436/2706/11-01-2024)**    Σας υποβάλλω πρόταση υποψηφιότητας με συνημμένα τα απαιτούμενα από την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος σχετικά δικαιολογητικά, προκειμένου να συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής της κάτωθι θέσης (τμήμα/γνωστικό αντικείμενο):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Συνημμένα υποβάλλω:   1. ...................................................................... 2. ...................................................................... 3. ...................................................................... 4. ...................................................................... 5. ...................................................................... 6. ...................................................................... 7. ...................................................................... 8. ......................................................................   Ο/Η ΑΙΤ……….  ...................................  (υπογραφή) |