|  |  |
| --- | --- |
| **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) |