**ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΙΘΕΤΟ:  ΟΝΟΜΑ:  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  ΠΟΛΗ  Τ.Κ:  ΤΗΛΕΦΩΝΟ:  ΚΙΝ.ΤΗΛΕΦΩΝΟ:  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:  ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ | **ΠΡΟΣ**  ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥ ΔΠΘ  Σας γνωρίζω ότι στις……………………… υπέβαλα στο πληροφοριακό σύστημα «ΑΠΕΛΛΑ» υποψηφιότητα για μια θέση Καθηγητή στη βαθμίδα του  …………Καθηγητή στο γνωστικό αντικείμενο ………..  Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΚΑΤΑΘΕΤΩ** | |
| * ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ (με σφραγίδα apostille και την επίσης μετάφραση αν είναι πτυχία από ΑΕΙ του εξωτερικού), **σε έντυπη μορφή** * ΔΥΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ–ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** * ΜΙΑ ΠΛΗΡΗ ΣΕΙΡΑ (ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ-ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ–ΑΝΑΤΥΠΑ ΕΡΓΑΣΙΩΝ) ΣΕ **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** * ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ.   Σημείωση:   * **Οι νέοι υποψήφιοι με την Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1996 δεσμεύονται ότι θα έχουν εκπληρώσει στις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή θα έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές πριν την έκδοση της Πρυτανικής Πράξης διορισμού τους** * **Τα υπηρετούντα μέλη ΔΕΠ καταθέτουν την παρακάτω υπεύθυνη δήλωση** | |