**ΘΕΜΑ: «Υποβολή υποψηφιότητας για πλήρωση θέσης Εντεταλμένου Διδάσκοντα»**

|  |  |
| --- | --- |
| AΙΤΗΣΗ  ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ  ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΤΗΛΕΦΩΝΑ-ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ  ΕΡΓΑΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΚΙΝΗΤΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Προς  τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων  Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την υποψηφιότητά μου για πλήρωση θέσης Εντεταλμένου Διδάσκοντα (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 173 του ν. 4957/2022) για τη διδασκαλία του/των παρακάτω γνωστικών αντικείμενων/ μαθημάτων:   * **[Α]Κωδικός θέσης NUR03:**   Γνωστικό Αντικείμενο: « Αγγλική Φιλολογία»   * **[Β]Κωδικός Θέσης NUR04:**   Γνωστικό Αντικείμενο: « Νοσηλευτική»  Συνημμένα υποβάλλω:   * Αντίγραφα τίτλων σπουδών (διδακτορικού διπλώματος, πτυχίων κ. ά.) * Αντίγραφο δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου * Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 * βιογραφικό σημείωμα και αναλυτικό υπόμνημα εργασιών (και σε ηλεκτρονική μορφή). * Βεβαιώσεις /αποδεικτικά προϋπηρεσίας, αντίγραφα τίτλων σπουδών και πιστοποιητικών * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Με τιμή,  Ο/Η αιτ\_\_\_\_\_\_\_  ………………………………………………..  Υπογραφή / Ονοματεπώνυμο |
|  |  |