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

|  |  |
| --- | --- |
| AΙΤΗΣΗΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΗΛΕΦΩΝΑ-ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΕΡΓΑΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΚΙΝΗΤΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Προς τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου ΙωαννίνωνΠαρακαλώ 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 γνωστικού αντικειμένου…………………….:* **[Α]Κωδικός θέσης NUR01:**

Γνωστικό Αντικείμενο: **Ψυχική Υγεία και Φροντίδα**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 |
|  |  |