# ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΒΑΘΜΙΔΑ:

ΑΔΤ: ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

# Προς:

**Τη Γραμματεία του Λειτουργικού-Κλινικοεργαστηριακού Τομέα**

# Θέμα: Υποβολή υποψηφιότητας για Διευθυντής/ντρια του Εργαστηρίου …………………….

**του Λειτουργικού-Κλινικοεργαστηριακού Τομέα**

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για Διευθυντής του Εργαστηρίου

…………………………….. του Λειτουργικού-Κλινικοεργαστηριακού Τομέα του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις του νόμου 4957/2022, της υπ’ αριθμ. εγκυκλίου 119929/Ζ1/30-9- 2022 και της ΚΥΑ 123024/Ζ1/6-10-2022 (Β’ 5220).

Καταθέτω την υποψηφιότητά μου γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι ως άνω διατάξεις.

Επισυνάπτω σύντομο *(1-2 σελίδες)* βιογραφικό σημείωμα

Ο Αιτών/Η Αιτούσα

Ιωάννινα,