

ΑΙΤΗΣΗ

Υποψηφιότητας για τη θέση Διευθυντή της Νεφρολογικής Κλινικής του Παθολογικού Τομέα του Τμήματος Ιατρικής

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΒΑΘΜΙΔΑ:

ΑΔΤ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Ιωάννινα,

Συνημμένα:

- Σύντομο βιογραφικό σημείωμα (1-2 σελίδων)
- Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας

Προς:

τον Διευθυντή του Παθολογικού Τομέα

(Γραμματεία: apapage@uoi.gr)

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση **Διευθυντή της Νεφρολογικής Κλινικής του Παθολογικού Τομέα** του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, με τριετή θητεία από 01.09.2025 έως και 31.08.2028, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 55 του Ν. 4957/2022 και του άρθρου 54 του Ν. 5094/2024

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

Επισυνάπτω σύντομο (1-2 σελίδων) βιογραφικό σημείωμα και αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας

Ο Αιτών/Η Αιτούσα

(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)