|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****Υποψηφιότητας για τη θέση Διευθυντή Τομέα****του Τμήματος Ιατρικής**ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΒΑΘΜΙΔΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ιωάννινα, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Προς****τη Γραμματεία του Τμήματος Ιατρικής****(medgram@uoi.gr)**Με την αίτησή μου αυτή υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση Διευθυντή του Τομέα ……………………………………..του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4957/2022. Ο/Η Αιτών/ούσα(ΟνοματεπώνυμοΥπογραφή)Συνημμένα1. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου
2. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν συντρέχει κώλυμα εκλογιμότητας (επισυνάπτεται)
3. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα (1-2 σελίδες)
 |