|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** | **ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ** |
| D:\ΛΟΓΟΤΥΠΟ\up_2017_logo_gr.jpg |  |
|  |  |

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**

**ΤΟΥ ΔΙΠΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΕΝΟΡΓΑΝΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ**

**ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**

για το χρονικό διάστημα από 1-9-2024 έως 31-8-2027

**Στοιχεία υποψηφίου**

Ονοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

Α.Δ.Τ.:

Βαθμίδα:

Τμήμα:

Τηλέφωνο γραφείου/ Κινητό:

Email:

Αξιότιμε κύριε Κοσμήτορα,

σας παρακαλώ, δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για την θέση του Διευθυντή του ανωτέρω Εργαστηρίου, για το χρονικό διάστημα από 1-9-2024 έως 31-8-2027.

Σας δηλώνω επίσης ότι:

α) έχω ενταχθεί στο εν λόγω εργαστήριο έπειτα από αίτησή μου και θετική απόφαση της Κοσμητείας της Σχολής, [ ]

β) κατά την διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας δεν πρόκειται να αποχωρήσω από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης του ανώτατου ορίου ηλικίας [ ]

**Επισυνάπτω:**

**1. α. Βιογραφικό σημείωμα**

**ναι □ όχι □ (σημειώστε με √)**

θα το αποστείλω και ηλεκτρονικά στη διεύθυνση:

[nshumsocdeansecr@upatras.gr](mailto:nshumsocdeansecr@upatras.gr)

**ναι □ όχι □ (σημειώστε με √)**

**β. Συναινώ** στην ανάρτησή του στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος

**ναι □ όχι □ (σημειώστε με √)**

**2. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας**

**Πάτρα ……/……./ 2024**

**Ο/Η αιτών/ούσα**

[υπογραφή]