

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Βαθμίδα:

Διεύθυνση:.....

.....

Τηλέφωνο:

Email:

Αθήνα,/...../ 2023

Προς
Τον Πρόεδρο
της Ιατρικής Σχολής
ΕΚΠΑ

Αξιότιμε κ. Πρόεδρε,

Με την παρούσα αίτηση, υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση του Διευθυντή του Τομέα..... της Ιατρικής Σχολής - ΕΚΠΑ, σύμφωνα με την κείμενη Νομοθεσία και την υπ' αριθμ. πρωτ. Προκήρυξη.

Επισυνάπτεται:

αντίγραφο δελτίου ταυτότητας

έτερο ισοδύναμο έγγραφο

.....

σύντομο βιογραφικό σημείωμα

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

(Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή)