**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προσωπικά Στοιχεία** | **Π Ρ Ο Σ : Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας, Π.Θ.** |
| **Επώνυμο…………………………………………...** | Παρακαλώ όπως με προσλάβετε στο τμήμα σας με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ως **εντεταλμένο διδασκαλίας** σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ.: 215/18-02-2025 σχετική προκήρυξη του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, για το έτος **2024 – 2025.** |
| **Όνομα………………………………………………** |
| **Πατρώνυμο………………………………………..** |
| **Μητρώνυμο……………………………………….** |
| **E-mail……………………………………………..** |
| **Διεύθυνση ………………………………………..** |
| **Τ. Κ……………………………………………….** |
| **Δήμος/Νομός……………………………………..** |
| **Κινητό Τηλέφωνο……………………………….** | **Δηλώνω Υπεύθυνα ότι:** |
| **Τηλέφωνο Οικίας………………………………..** | Α) Με την αίτησή μου αυτή αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους που αναγράφονται στη σχετική προκήρυξη |
| **Ημ/νία Γέννησης…………………………………**  **Τόπος Γέννησης…………………………………**  **Αρ. Ταυτότητας…………………………………. Εκδούσα Αρχή……………………………………**  **Ημ/νία Έκδοσης…………………………………** | Β) Τα προσωπικά στοιχεία της αίτησης καθώς και τα στοιχεία του συνημμένου βιογραφικού μου σημειώματος είναι αληθινά όπως φαίνεται και από τα δικαιολογητικά:  Γ) Δεν κατέχω καμία από τις ιδιότητες που περιγράφονται στην παραγρ. 9 του άρθρου 173 του ν. 4957/2022 |
|  | **Τα μαθήματα που ανταποκρίνονται στην ειδικότητά μου και επιθυμώ να διδάξω κατά σειρά προτίμησης είναι:** |
|  | ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ  1…………………………………………………  2………………………………………………. |
|  | **Συνημμένα Υποβάλλω**: |
|  | □ Συνοπτικό Βιογραφικό Σημείωμα |
|  | □ Υπόμνημα για τις σπουδές και την επιστημονική δραστηριότητα |
|  | □ Αντίγραφο Πτυχίου |
|  | □ Διδακτορικό τίτλο σπουδών |
|  | □ Πιστοποιητικά Αναγνώρισης Δικατσά/Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π |
|  | □ Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί κατοχής ή όχι δεύτερης απασχόλησης, όπως αναφέρεται στην πρόσκληση |
|  | □ Δημοσιεύσεις |
|  | □ Πιστοποιητικά Διδακτικής & Επαγγελματικής Εμπειρίας |

**Ονοματεπώνυμο:**

**Βασικό Πτυχίο : Ίδρυμα: Έτος:**

**Μεταπτυχιακό: Ίδρυμα: Έτος:**

**Tίτλος διπλωματικής εργασίας:**

**Διδακτορικό : Ίδρυμα: Έτος:**

**Tίτλος διδακτορικής διατριβής:**

**Μεταδιδακτορική έρευνα : Τίτλος έργου:**

**Ίδρυμα: Διάρκεια:**

**Συνολικό ερευνητικό έργο σε μήνες :**

**Συνάφεια ερευνητικού έργου με το προκηρυσσόμενο μάθημα:**

**Αρ. δημοσιεύσεων σε περιοδικά (με κριτές):**

**Αρ. δημοσιεύσεων σε συνέδρια (με/χωρίς κριτές):**

**Αρ. Μονογραφιών:**

**Άλλες δημοσιεύσεις:**

**Πλήθος δημοσιεύσεων σε περιοδικά με συνάφεια ως προς το προκηρυσσόμενο μάθημα:**

**Πλήθος δημοσιεύσεων σε συνέδρια με συνάφεια ως προς το προκηρυσσόμενο μάθημα:**

**Αναγραφή των περιοδικών και των συνεδρίων με τις συναφείς δημοσιεύσεις :**

**Διδακτική προϋπηρεσία σε μήνες στην ανώτατη εκπαίδευση:**

**Συνάφεια διδακτικής προϋπηρεσίας με το προκηρυσσόμενο μάθημα:**

**Επαγγελματικό έργο σε μήνες:**

**Συνάφεια επαγγελματικού έργου με το προκηρυσσόμενο μάθημα:**

**Επιστημονική/ακαδημαϊκή αναγνώριση:**

**Παρατηρήσεις/Σχόλια:**

**Είναι υποχρεωτική, από όλους τους υποψηφίους, η συμπλήρωση του παραπάνω πίνακα.**

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη Γραμματεία του Τμήματος **ηλεκτρονικά** [**g-pubhealth@uth.gr**](mailto:g-pubhealth@uth.gr)

**Η παρούσα αίτηση** συμπληρωμένη και το **βιογραφικό** υποβάλλονται σε μορφή **.doc.**

**Επιπλέον η παρούσα αίτηση υπογεγραμμένη, το βιογραφικό, το υπόμνημα των εργασιών, οι τίτλοι και η υπεύθυνη δήλωση** να αποσταλούν με μορφή .pdf

Καρδίτσα, …/…/202..

Ο/Η Αιτ………..

Υπογραφή