|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΤΡΙΚΑΛΑ, ……………………….****ΑΡ.ΠΡΩΤ.: ……………………….***(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)* |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ ΤΟ** **ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ & ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΙΑΣ του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ** |
| **Επώνυμο:…………………………………………………………….........****Όνομα:…………………………………………………………………………****Πατρώνυμο:…………………………………………………………………****Μητρώνυμο:………………………………………………………………..****Κινητό Τηλέφωνο:………………………………………………………..****Σταθερό Τηλέφωνο:…………………………………………………….****Διεύθυνση κατοικίας (Οδός/αριθμός/ΤΚ/πόλη): ………………………………………………………………………………………****………………………………………………………………………………………****………………………………………………………………………………………****Προσωπικό E-mail (εκτός ΠΘ): ………………………………………****………………………………………………………………………………………****Έχετε/Είχατε ηλεκτρονικό λογαριασμό στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας με οποιαδήποτε ιδιότητα (ΝΑΙ/ΟΧΙ): ……………***(Αν ΝΑΙ στο προηγούμενο)***E-mail στο ΠΘ (*της μορφής <όνομα χρήστη>@uth.gr*):****………………………………………………………………………………………..** | Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου αναφορικά με την προκήρυξη με αρ. πρωτ. **118/16.02.2024** (*ΑΔΑ: 9ΒΥ1469Β7Ξ-4Ξ9*)του Τμήματός σας, για την πρόσληψη εντεταλμένων διδασκόντων (σύμφωνα με το άρθρο 173 του Ν.4957/2022), για το εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους **2023-2024.****Δηλώνω Υπεύθυνα ότι:**Α) Με την παρούσα αίτησή μου αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους που αναγράφονται στη σχετική προκήρυξη.Β) Τα προσωπικά στοιχεία της αίτησης καθώς και τα στοιχεία του συνημμένου βιογραφικού μου σημειώματος είναι αληθή όπως προκύπτει από τα δικαιολογητικά που υποβάλλω.Γ) Δεν κατέχω καμία από τις ιδιότητες που περιγράφονται στην παράγραφο 9 του άρθρου 173 του Ν.4957/2022.**ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ:** *(****ΠΡΟΣΟΧΗ****: σε περίπτωση που αιτείστε για περισσότερα του ενός μαθήματα, απαιτείται ξεχωριστή αίτηση για κάθε μάθημα)*……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….**Συνημμένα Υποβάλλω**:• Βιογραφικό Σημείωμα• Αναλυτικό Υπόμνημα Δημοσιεύσεων• Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών - αν οι τίτλοι σπουδών έχουν χορηγηθεί από A.E.I. του εξωτερικού, θα πρέπει να υποβληθούν και σχετικές βεβαιώσεις ισοτιμίας τους από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.)• Βεβαίωση διδακτικής εμπειρίας, και κατά προτίμηση, στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση • Αντίγραφο διδακτορικής διατριβής• Αντίγραφο Δελτίου αστυνομικής ταυτότητας• Λοιπά Δικαιολογητικά (με αρίθμηση)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Τρίκαλα, ………./02/2024Ο Αιτών/Η Αιτούσα*(Υπογραφή)* |

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

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

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

**Αρ. Μονογραφιών:**

**Άλλες δημοσιεύσεις (αριθμός):**

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

**Επαγγελματικό έργο (συνοπτικά):**

(αναφέρετε το επαγγελματικό έργο σε συνάφεια με το μάθημα)

**Επιστημονική/ακαδημαϊκή αναγνώριση:**

**Ο παραπάνω πίνακας καθώς και το συμπληρωματικό ΕΝΤΥΠΟ ΙΙ (επόμενη σελίδα) αποτελούν αναπόσπαστα μέρη της παρούσας αίτησης και συνεπώς είναι υποχρεωτική, από όλους τους υποψηφίους, η συμπλήρωση τους.**

**Η παρούσα αίτηση και τα συνημμένα δικαιολογητικά υποβάλλονται ηλεκτρονικά στη Γραμματεία του Τμήματος (****g-dnd@uth.gr****), το αργότερο μέχρι και την καταληκτική ημερομηνία που αναγράφεται στην προκήρυξη.**

**Μετά την εμπρόθεσμη υποβολή της αίτησης, λαμβάνετε ως απάντηση στο e-mail σας τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης σας, τον οποίο θα πρέπει να φυλάξετε καθώς η ανακοίνωση των αποτελεσμάτων αξιολόγησης και κατάταξης θα αναγράφει αριθμούς πρωτοκόλλου και όχι ονοματεπώνυμα. Τα αποτελέσματα θα αναρτηθούν στις ανακοινώσεις της ιστοσελίδας του Τμήματος.**

**ΕΝΤΥΠΟ ΙΙ**

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ/ΕΣ ΜΕΣΩ ΠΡΟΣΚΛΗΣΕΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ**

**ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

Τμήμα:

Ίδρυμα:

Ημερομηνία απόκτησης πτυχίου:

**ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

Τίτλος Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών:

Τμήμα:

Ίδρυμα:

Ημερομηνία:

**ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ**

Θέμα:

Τμήμα:

Ίδρυμα:

Ημερομηνία:

**ΜΕΤΑΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ**

Θέμα:

Τμήμα:

Ίδρυμα:

Ημερομηνία:

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** *(Συμπληρώστε όπως στο παράδειγμα)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Χρονικό Διάστημα** | **Διάρκεια** | **Θέση** | **Φορέας** |
| 5/2/2019 μέχρι 6/4/2019 | 4 μήνες | Διατροφολόγος | Κέντρο Αποκατάστασης «Medical Center» |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** (*Συμπληρώστε όπως στο παράδειγμα*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Χρονικό Διάστημα** | **Διάρκεια** | **Θέση** | **Φορέας** |
| 5/2/2019 μέχρι 6/4/2019 | 4 μήνες | ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΣ ΥΠΟΤΡΟΦΟΣ | Τμήμα Διαιτολογίας & Διατροφολογίας ΠΘ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ** (*Συμπληρώστε όπως στο παράδειγμα*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Χρονικό Διάστημα** | **Διάρκεια** | **Θέση** | **Φορέας** |
| 5/2/2019 μέχρι 6/4/2019 | 4 μήνες |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ** (*Συμπληρώστε όπως στο παράδειγμα*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ** | **ΣΥΓΓΡΑΦΕΙΣ** | **ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ** |  |
|  [The Overdose Crisis among U.S. Adolescents.](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38198189/) | Friedman J, Hadland SE. | **N Engl J Med**. 2024 Jan 11;390(2):97-100. doi: 10.1056/NEJMp2312084. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |