Προς:

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:……
……..

ΟΝΟΜΑ:……
……

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……
……

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ……

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:……..

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ……
……

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……..

e-mail: ……

Ημερομηνία:……..

ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ: ΝΑΙ / ΟΧΙ
(Δηλώστε ανάλογα)

Δηλώνω υπεύθυνα γνωρίζοντας τις συνέπειες του Ν.1599/86 πως όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα δήλωσή μου, είναι αληθινά και αποδεικνύονται από τα επίσημα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Παρακαλώ όπως κάνετε αποδεκτή την αίτησή μου για πρόσληψη ως Ακαδημαϊκό Υπότροφο σύμφωνα με την αρ.: 2538/26-9-2025 (ΑΔΑ: ΨΕΘΝ469Β7Ξ-076) προκήρυξη για τα παρακάτω **δύο (2)** γνωστικά αντικείμενα/μαθήματα:

1) ……
……
……

2) ……
……
……

Συνημμένα σας υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Ο/Η ΔΗΛΩΝ /ΟΥΣΑ

(υπογραφή)