**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προσωπικά Στοιχεία** | **Π Ρ Ο Σ**  **ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ** |
| **Επώνυμο …………………………………………...** | Παρακαλώ όπως με προσλάβετε στο Τμήμα **Ιατρικής** ως **εντεταλμένο διδάσκοντα βάσει του άρθρου 173 του ν. 4957/2022** σύμφωνα με την αριθ. Πρωτ. …………….. ……………. σχετική Προκήρυξη του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, για το εαρινό εξάμηνο του ακαδ. έτους **2024 – 2025** |
| **Όνομα ………………………………………………** |
| **Όνομα πατέρα: …………………………………** |
| **Όνομα μητέρας:………………………………….** |
| **E-mail ……………………………………………..** |
| **Διεύθυνση ………………………………………..** |
| **Τ. Κ. …………………………………………….** |
| **Δήμος/Νομός……………………………………..** |
|  |  |
| **Κινητό Τηλέφωνο……………………………….** | Α) Με την αίτησή μου αυτή αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους που αναγράφονται στη σχετική προκήρυξη |
| **Τηλέφωνο Οικίας……………………………….**  **Για άρρενες**  **Μητρώο Αρρένων………………………………** | Β) Τα προσωπικά στοιχεία της αίτησης καθώς και τα στοιχεία του συνημμένου βιογραφικού μου σημειώματος είναι αληθινά όπως φαίνεται και από τα δικαιολογητικά που υποβάλλω.  Γ) Δεν ανήκω σε καμία από τις κατηγορίες της παραγράφου 9 του άρθρου 173 του ν. 4957/2022 (Α΄141) |
| **Ημ/νία Γέννησης ……………………………….** | **Υποβάλλω αίτηση για το γνωστικό αντικείμενο:** |
| **Τόπος Γέννησης …………………………………** | …………………………………………………………………………. |
| **Αρ. Ταυτότητας………………………………….** | Για την υποβοήθηση του μαθήματος/των:  1………………………………………………………………………  2…………………………………………………………………….. |
| **Εκδούσα Αρχή……………………………………** |  |
| **Ημ/νία Έκδοσης…………………………………** | **Συνημμένα Υποβάλλω**: |
| **Υπηκοότητα……………………………………..** | □ Βιογραφικό Σημείωμα |
| **Οικονομικά Στοιχεία** | □ Αναλυτικό Υπόμνημα επιστημονικών δημοσιεύσεων |
| **Α.Φ.Μ. ………………………………………….** | □ 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 Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης - Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.). |
| **Δ.Ο.Υ. …………………………………………..** | □ Βεβαίωση απόδειξης διδακτικής εμπειρίας, κατά προτίμηση, στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση |
| **Οικογενειακή Κατάσταση :**  **Αριθ. Παιδιών …………………………………...** | □ Αντίγραφο διδακτορικής διατριβής |
| **Φορέας Ασφάλισης :**  ΙΚΑ/ΤΕΑΧ/ΤΕΒΕ/ΤΣΜΕΔΕ  **Α Μ.ΙΚΑ……………** **Α.Μ ΤΣΜΕΔΕ……………**  **Α.Μ ΤΣΑΥ……………………………………** | □ Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας |
| **Ασφαλισμένος πριν το 1993 σε οποιοδήποτε Ταμείο** : Ναι □ Όχι □ | □ Λοιπά Δικαιολογητικά…………... |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**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.**

**Η παρούσα αίτηση υπογεγραμμένη, το βιογραφικό, και τα λοιπά δικαιολογητικά** να αποσταλούν με μορφή .pdf , σύμφωνα με την προκήρυξη.

……..…/………/2025

Ο Αιτών/Η Αιτούσα

Υπογραφή