

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:.....

Τηλ:

E-MAIL:.....

Διεύθυνση:

Προς: το ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

(Κοσμητεία Σχολής Επιστημών Υγείας)

Σας υποβάλω την υποψηφιότητά μου, σύμφωνα με τη σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για απασχόληση με σύμβαση ανάθεσης έργου, ως διδάσκων, για τις ανάγκες λειτουργίας της Επώνυμης Έδρας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών στο γνωστικό αντικείμενο : *«Ανάπτυξη και εφαρμογή μεθόδων Επεμβατικής Ακτινολογίας σε ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση»* στο πλαίσιο της Προγραμματικής Συμφωνίας συνεργασίας μεταξύ του Πανεπιστημίου Πατρών και του δωρητή με την επωνυμία «BARD ΕΛΛΑΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ Α.Ε.» (BARD Ελλάς Α.Ε.) μέλος του ομίλου εταιρειών της Becton Dickinson, η δαπάνη της οποίας δεν επιβαρύνει τον τακτικό προϋπολογισμό του Πανεπιστημίου Πατρών.

Συνημμένα δικαιολογητικά:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
7. κτλ

(ημερομηνία)

Με τιμή

Ο/Η αιτών-ούσα

.....