



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΑΤΡΩΝ
UNIVERSITY OF PATRAS

**ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ ΚΟΣΜΗΤΟΡΑ
ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**
για το χρονικό διάστημα από 01/09/2021 έως 31/08/2024

Στοιχεία υποψηφίου

Όνοματεπώνυμο: _____

Πατρώνυμο: _____

Α.Δ.Τ.: _____

Βαθμίδα: _____

Τμήμα: _____

Ημερομηνία γέννησης:/...../.....

Τηλέφωνο γραφείου/ Κινητό: _____

Email: _____

Παρακαλώ όπως δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για την θέση του Κοσμήτορα της Σχολής Θετικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Πατρών, για το χρονικό διάστημα από 01-09-2021 έως 31-08-2024 & δηλώνω ότι δεν συντρέχει στο πρόσωπό μου κώλυμα εκλογιμότητας ή ασυμβίβαστου. Συγκεκριμένα:

- α) είμαι μέλος ΔΕΠ πλήρους απασχόλησης του Τμήματος.....,
- β) δεν κατέχω αξίωμα σε άλλο μονοπρόσωπο όργανο διοίκησης του οικείου ή άλλου ΑΕΙ
- γ) κατά την διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας δεν πρόκειται να αποχωρήσω από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης του ανώτατου ορίου ηλικίας &
- δ) κατά τη διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας δεν θα έχω επαγγελματική απασχόληση εκτός του ιδρύματος και δεν θα κατέχω άλλη έμμισθη θέση στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα.

Με την παρούσα

α. επισυνάπτω:

1. Βιογραφικό σημείωμα

αποστέλλεται και ηλεκτρονικά στη διεύθυνση nsdean@upatras.gr

2. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας

β. Συναινώ στην ανάρτηση του βιογραφικού μου σημειώματος στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος

ναι όχι (σημειώστε με ✓)

Πάτρα/...../ 2021

Ο/Η αιτών/ούσα

[υπογραφή]