|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** | **ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ** |
| D:\ΛΟΓΟΤΥΠΟ\up_2017_logo_gr.jpg |  |
|  |  |

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**

**ΤΟΥ ΔΙΠΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**

**α) ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΑΣ & ΜΙΚΡΟΑΝΑΛΥΣΗΣ [ ]**

**β) ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ [ ]**

**ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**

για το χρονικό διάστημα από 1-9-2023 έως 31-8-2026

**Στοιχεία υποψηφίου**

Ονοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

Α.Δ.Τ.:

Βαθμίδα:

Τμήμα:

Τηλέφωνο γραφείου/ Κινητό:

Email:

Αξιότιμε κύριε Κοσμήτορα,

σας παρακαλώ, δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για την θέση του Διευθυντή του ανωτέρω Εργαστηρίου, για το χρονικό διάστημα από 1-9-2023 έως 31-8-2026.

Σας δηλώνω επίσης ότι:

α) έχω ενταχθεί στο εν λόγω εργαστήριο έπειτα από αίτησή μου και θετική απόφαση της Κοσμητείας της Σχολής, [ ]

β) κατά την διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας δεν πρόκειται να αποχωρήσω από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης του ανώτατου ορίου ηλικίας [ ]

**Επισυνάπτω:**

 **1. α. Βιογραφικό σημείωμα**

 **ναι □ όχι □ (σημειώστε με √)**

 θα το αποστείλω και ηλεκτρονικά στη διεύθυνση:

 nshumsocdeansecr@upatras.gr

 **ναι □ όχι □ (σημειώστε με √)**

 **β. Συναινώ** στην ανάρτησή του στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος

 **ναι □ όχι □ (σημειώστε με √)**

**2. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας**

 **Πάτρα ……/……./ 2023**

 **Ο/Η αιτών/ούσα**

 [υπογραφή]