



ΑΙΤΗΣΗ *

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΠΑΤΡΙΚΟ & ΣΥΖΥΓΙΚΟ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:
.....
.....

ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΈΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:
.....

A.M.K.A.:

A.φ.Μ.:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
.....
.....
.....

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:

Email :

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής της Αιτήσεως:

Τρίτη, 29 Νοεμβρίου 2022

Προς

τη Γραμματεία του Τμήματος Φαρμακευτικής
της Σχολής Επιστημών Υγείας
ΕΝΤΑΥΘΑ

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την υποψηφιότητά
μου για τη διδασκαλία του μαθήματος / των
μαθημάτων του Προπτυχιακού Προγράμματος
Σπουδών, για το **Εαρινό Εξάμηνο** του
Ακαδημαϊκού Έτους **2022-2023**:

| | |
|---------------------|--|
| PHA-A21-NEW | Αναλυτική Χημεία |
| PHA-A23-NEW | Μορφολογία Ανθρωπίνου Σώματος |
| PHA-A25 -NEW | Φυσιολογία Ι |
| PHA-D21-NEW | Βιοφαρμακευτική-Φαρμακοκινητική |
| PHA-D22-NEW | Εισαγωγή στην Παθολογία – Επείγουσα Ιατρική |

Συνημμένα σας υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:

Ευκρινή φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών

Βιογραφικό Σημείωμα

Επιστημονικές Εργασίες

Διδακτορική Διατριβή και άλλα επιστημονικά
δημοσιεύματα.

Φωτοτυπία και των δύο όψεων αστυνομικής
ταυτότητας.

Υπεύθυνη Δήλωση ([Link προς το gov.gr](https://www.gov.gr)*),
με την οποία οι υποψήφιοι:

A. δεσμεύονται ότι έχουν εκπληρώσει τις
στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν
απαλλαγεί νόμιμα απ' αυτές

B. δηλώνουν ότι δεν εμπίπτουν σε καμία από
τις περιπτώσεις των διατάξεων της παρ. 9
του άρθρου 173 του Ν. 4977/22

Οι υποψήφιοι πολίτες κρατών-μελών της Ε.Ε.
οφείλουν να υποβάλουν (εκτός των πιο πάνω
αναφερομένων) και αποδεικτικό (σύμφωνα με
την προκήρυξη) πλήρους γνώσης και άνετης
χρήσης της ελληνικής γλώσσας

Πάτρα,

..... Αιτ.....

* <https://www.gov.gr/ipiesies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-ureuthunes-deloses>

.....
(Υπογραφή)

