|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  Θέμα: «Υποβολή υποψηφιότητας για τη θέση Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.) του Τμήματος Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου». | | Προς  Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο  Τμήμα Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής  Παρακαλώ όπως δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για τη θέση Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.) κατηγορίας Π.Ε. με εισαγωγική βαθμίδα Δ’ στο γνωστικό αντικείμενο «εργαστηριακό διδακτικό έργο στην Κλινική Διαιτολογία, για τις ανάγκες της πρακτικής άσκησης των φοιτητών του Τμήματος Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής της Σχολής Επιστημών Υγείας και Αγωγής του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου», σύμφωνα με την υπ’ αρ. πρωτ. υπ’ αριθ. 99477/14.04.2022 σχετική ανακοίνωσή σας (Φ.Ε.Κ. προκήρυξης 2588/13.10.2022, τ. Γ’, ΑΔΑ: 6ΕΓΑ4691ΒΣ-ΛΕΘ).  Συνημμένα υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά:   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Αθήνα, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Ο/Η Αιτών/Αιτούσα |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα πατρός |  |
| Όνομα μητρός |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Ταχ. Δ/νση (οδός, αρ., Τ.Κ., περιοχή) |  |
| Τηλ. επικοινωνίας |  |
| Ε-mail |  |
|  |  |