|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α**up_2017_logo_gr.jpg  |  | ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ**ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΤηλ.: 2610/969100-8E-mail: secretary@med.upatras.grWeb site: [www.med.upatras.gr](http://www.med.upatras.gr) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ****Επώνυμο: ………………………………………****Όνομα: ……………………………………….…****Πατρώνυμο:………………………………….…****Τηλ: ……………………….…………….………****Ε-mail:………………………….………..…..…****Διεύθυνση: …………………………………..…**Συνημμένα δικαιολογητικά:1.2.3.4.5.6.7. κτλ | **Προς: ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**  **ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**  **ΥΓΕΙΑΣ TOY ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**Σας υποβάλω την υποψηφιότητά μου, σύμφωνα με τη σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για απασχόληση με σύμβαση ανάθεσης έργου, ως Εντεταλμένος/-η διδάσκων/-ουσα, για τις ανάγκες λειτουργίας της Επώνυμης Έδρας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών με την επωνυμία «***Έδρα Παθολογικής Ανατομίας***» στο γνωστικό αντικείμενο: ***«Ανάπτυξη και Εφαρμογή τεχνικών Μοριακής Βιολογίας στην κλινική πράξη και έρευνα στον Καρκίνο Προστάτη*»**,στο πλαίσιο της ΠρογραμματικήςΣυμφωνίας συνεργασίας μεταξύτου Πανεπιστημίου Πατρών και του δωρητή με την επωνυμία «Ronald and Rita McAulay Foundation (RRMF)»*,* η δαπάνη της οποίας δεν επιβαρύνει τον τακτικό προϋπολογισμό του Πανεπιστημίου Πατρών.(ημερομηνία) ……………………………….. Με τιμή Ο/Η αιτών-ούσα…………………………………………………… |