



Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατρός : _____

Διεύθυνση: _____

Τηλ.: _____

Κιν.: _____

Προς:

Θέμα: Προκήρυξη θέσης για την πρόσληψη Πανεπιστημιακού Υποτρόφου με αρ. πρωτ. 271/28700/20-11-2015 Απόφαση Κοσμητείας Σχολής Επιστημών Υγείας Πανεπιστημίου Πατρών

Σας υποβάλλω την υποψηφιότητά μου με όλα τα σχετικά δικαιολογητικά για την πρόσληψη ενός (1) Πανεπιστημιακού Υποτρόφου στο γνωστικό αντικείμενο «ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ» για την Ψυχιατρική Κλινική, του Παθολογικού Τομέα ΙΙ, του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών, με σύμβαση έργου από 1/9/2015 – 31/8/2016.

Συνημμένα:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

ΠΑΤΡΑ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ