

ΕΛΚΕ (ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ)
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΗΜΕΡ.: _____
ΑΡ. ΠΡΩΤ. _____
ΝΑ ΔΟΘΕΙ _____

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ :
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :
.....
ΤΑΧ. ΚΩΔ. :
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :
(σταθ. & κιν) :
E-MAIL :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ :
ΗΜΕΡ. ΕΚΔ. :
ΕΚΔ. ΑΡΧΗ :

Θεσσαλονίκη 2019

Η υποβολή αίτησης συνεπάγεται την υποχρέωση συμπλήρωσης απογραφικών δελτίων (εισόδου/εξόδου) και την παραχώρηση του δικαιώματος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων για τους σκοπούς της αξιολόγησης όπως και την κατά Νόμον αναγκαία χρήση τους για λόγους διαφάνειας στην ανάρτηση των σχετικών αποφάσεων σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, στο σύστημα ΔΙΑΥΓΕΙΑ. (τσεκάρετε)

ΠΡΟΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Ε ν τ α θ έ α

Σας υποβάλλω αίτηση υποψηφιότητας **εις διπλόν** με συνημμένα τα απαιτούμενα από την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (αρ. πρωτ. 16190/16.07.2019) σχετικά δικαιολογητικά, προκειμένου να συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής της κάτωθι θέσης:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....
(υπογραφή)