



**ΔΙΑΒΙΒΑΣΤΙΚΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο: …………………………………………**  **Όνομα: ………………………………………….....**  **Διεύθυνση: ………………………………………..**  **Τηλ.: ………………………………………………**  **Κιν.: ……………………………………………….**  **Email: ……………………………………………..** | **Προς: Επιτροπή Αξιολόγησης Τμήματος Φαρμακευτικής** |

### Θέμα: Υποβολή Πρότασης για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αρ. πρωτ. ……../….-….-2024.

Σας υποβάλλω πρόταση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με όλα τα σχετικά δικαιολογητικά για την **παροχή έργου στο Γνωστικό Αντικείμενο «Μορφολογία Ανθρωπίνου Σώματος»** του Τμήματος **Φαρμακευτικής** της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών, στο πλαίσιο της Πράξης «**Απόκτηση Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας σε Νέους Επιστήμονες Κατόχους Διδακτορικού στο Πανεπιστήμιο Πατρών**» με κωδικό **ΦΚ 82838 / MIS 6003416**.

✓Αποδέχομαι πλήρως το περιεχόμενο της προκήρυξης, δηλαδή τους όρους και τις προϋποθέσεις συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής και κατάρτισης της σχετικής σύμβασης.

Συνημμένα:

1)

2)

3)…

**Πάτρα, / /2024**

**(Υπογραφή)**