**ΑΙΤΗΣΗ**

Αριθ. Πρωτ: ..….... /……..-09 -2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Προσωπικά Στοιχεία** | | | | Π Ρ Ο Σ  **ΤΜΗΜΑ**: ΕΙΚΑΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΩΝ ΤΕΧΝΩΝ | | | |
| **Επώνυμο:** | | | | Παρακαλώ όπως με προσλάβετε στο τμήμα σας, ως Εντεταλμένο Διδάσκοντα σύμφωνα με σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (εφόσον υπάρξουν οι αναγκαίοι πόροι) του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας | | | |
| **Όνομα:** | | | |
| **Πατρώνυμο:** | | | |
| **Μητρώνυμο:** | | | |
| **E-mail:** | | | |
| **Διεύθυνση:** | | | |
| **Τ. Κ:** | | | |
| **Δήμος/Νομός:** | | | |
|  | | | | **Δηλώνω Υπεύθυνα ότι:** | | | |
| **Κινητό Τηλέφωνο:** | | | |  | | | |
| **Τηλέφωνο Οικίας:** | | | | Α) Με την αίτησή μου αυτή αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους που αναγράφονται στην σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος | | | |
| **Ημ/νία Γέννησης:** | | | | Β) Τα προσωπικά στοιχεία της αίτησης καθώς και τα στοιχεία του συνημμένου βιογραφικού μου σημειώματος είναι αληθινά όπως φαίνεται και από τα δικαιολογητικά που : | | | |
| **Τόπος Γέννησης:** | | | |  | | | |
| **Αρ. Ταυτότητας:** | | | |  | | | |
| **Εκδούσα Αρχή:** | | | | **Τα γνωστικά αντικείμενα που ανταποκρίνονται στην ειδικότητά μου κατά σειρά προτίμησης είναι:** | | | |
| **Ημ/νία Έκδοσης:** | | | |  | | | |
| **Υπηκοότητα:** | | | |  | | | |
| **Οικονομικά Στοιχεία** | | | | ΤΙΤΛΟΣ ΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ  1…………………………………………………  2………………………………………………… | | | |
| **Α.Φ.Μ.:**  **Α.Μ.Κ.Α:** | | | |  | | | |
| **Δ.Ο.Υ.:** | | | |  | | | |
| **Οικογενειακή Κατάσταση :**  Έγγαμος/Άγαμος/Διαζευγμένος | | | | **Συνημμένα Υποβάλλω**: | | | |
| **Αριθ. Παιδιών:** | | | | □ Φωτοαντίγραφο Πτυχίου | | | |
| **Ημερομηνία Γεννήσεων Παιδιών:** | | | | □ Φωτοαντίγραφο Διδακτορικού τίτλου σπουδών | | | |
| **Φορέας Κύρ. Απασχ.:** | | | | □ Βιογραφικό Σημείωμα | | | |
| **Σχέση Εργασίας** : Μόνιμος/Αορίστου/Ορισμένου Χρόνου | | | | □ Πιστοποιητικά Αναγνώρισης Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π | | | |
| **Φορέας Ασφάλισης :**  ΙΚΑ/ΤΕΑΧ/ΤΕΒΕ/ΔΗΜΟΣΙΟ/ΤΣΜΕΔΕ | | | | □ Δημοσιεύσεις | | | |
| **Α Μ.ΙΚΑ:**  **Α.Μ ΤΣΜΕΔΕ:**  **Α.Μ ΤΣΑΥ:** | | | | □ Πιστοποιητικά Επαγγελματικής Εμπειρίας | | | |
| **Συνταξιούχος : □**  Φορέας Συνταξιοδότησης | | | | □ Πιστοποιητικά Διδακτικής Εμπειρίας | | | |
| **Ασφαλισμένος πριν το 1993 σε οποιοδήποτε Ταμείο** : Ναι □ Όχι □ | | | | □ Λοιπά Δικαιολογητικά…………... | | | |
| **Αριθ. Λογ. Εθνικής Τράπεζας** | | | | ............................................................................. | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Α. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ | | | | | | | |
| Α/Α | Εκπαιδευτικό Ίδρυμα | Τμήμα | Πόλη / Χώρα | | Αντίγραφο Τίτλου Σπουδών | Βαθμός | Ημερομηνία Απόκτησης Τίτλου |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |  |
| 5 |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Β. ΣΥΝΑΦΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΒΑΣΙΚΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ | | | | | | |
| Α/Α | Διάρκεια Εμπειρίας | | Επωνυμία Φορέα / Επιχείρησης | Θέση Εργασίας | Αντικείμενο (α) / Θέσης Εργασίας | Χρονική Διάρκεια (Μήνες) |
| Από | Έως |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Γ. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗΝ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ | | | | | | |
| Α/Α | Διάρκεια Εμπειρίας | | Επωνυμία Εκπαιδευτικού Ιδρύματος | Θέση | Γνωστικά Αντικείμενα / Θεματικές Ενότητες | Συνολική  Διάρκεια (Μήνες) |
| Από | Έως |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Δ. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ | | | | | | |
| Α/Α | Συγγραφείς | Τίτλος Δημοσίευσης | Περιοδικό | Τόμος | Ημερομηνία / Έτος | Σελίδες |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

Φλώρινα, ….. …/09/2023

Ο/Η Αιτ………..

Υπογραφή