

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ:

.....

.....

ΚΩΔΙΚΟΣ ΓΝΩΣΤΙΚΟΥ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ:

.....

(Μία αίτηση για κάθε Γνωστικό
Αντικείμενο)

**Περί προσλήψεως σε θέση
Στρατιωτικού Διδακτικού
Προσωπικού με Σύμβαση (ΣΔΠ)
κατηγορίας Ειδικών Επιστημόνων,
σύμφωνα με τις διατάξεις του
άρθρου 21 του Ν. 3187/03, στη
Σχολή Ικάρων.**

ΠΡΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΙΚΑΡΩΝ

ΔΕΚΕΛΕΙΑ

Υποβάλλω υποψηφιότητα για να προσληφθώ
στη Σχολή Ικάρων σε θέση Στρατιωτικού
Διδακτικού Προσωπικού (ΣΔΠ) κατηγορίας
Ειδικών Επιστημόνων, σύμφωνα με τις διατάξεις
του άρθρου 21 του Ν. 3187/03.

Επισυνάπτω φάκελο με τα προβλεπόμενα
από την προκήρυξη δικαιολογητικά, πίνακα με
αρίθμηση αυτών καθώς και συμπληρωμένο
έντυπο υπό τον τύπο υπεύθυνης δήλωσης, που
περιλαμβάνει τα ατομικά και επαγγελματικά μου
στοιχεία, δηλώνω δε υπεύθυνα και εν γνώσει
των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς
βεβαιώσεως, ότι όλα αυτά είναι πραγματικά και
πλήρη.

Αθήνα.....2017

Υπογραφή

Το παρόν έντυπο επέχει θέση υπεύθυνου δηλώσεως ενώπιον δημόσιας αρχής
ΑΤΟΜΙΚΑ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ:.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:..... ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:.....
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..... ΤΚ.....
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:..... E-MAIL:.....
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ :.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Παρακαλούμε αναγράψατε κατωτέρω την Θέση το Βαθμό και την Υπηρεσία στην οποία εργάζεστε:

.....
.....

ΣΠΟΥΔΕΣ:

	Πανεπιστημιακό Ίδρυμα - Χώρα	Τίτλος Σχολής ή Τμήματος	Ειδικότητα	Έτος & βαθμός Πτυχίου
ΑΝΩΤΑΤΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ				
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ {1}				
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ {2}				
ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ				

ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ:

Δηλώστε διαθεσιμότητα σε ώρες και έως δύο (2) ημέρες ανά εβδομάδα για το Ακαδημαϊκό έτος 2017-18.

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως, ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθινά και πλήρη.

Αθήνα.....2017

Ο / Η Δηλών / ούσα