

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Θέμα: «Υποψηφιότητα για τη θέση του Διευθυντή του Εργαστηρίου: «Εφαρμοσμένων Μαθηματικών» της Σχολής Θετικών Επιστημών και Τεχνολογίας του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου του/της (όνομα – επώνυμο) Όνομα πατέρα Όνομα μητέρας Ημερομηνία Γέννησης Τόπος μόνιμης κατοικίας Βαθμίδα 	ΠΡΟΣ: Τον Κοσμήτορα της Σχολής Θετικών Επιστημών και Τεχνολογίας του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου Με την δήλωση μου αυτή υποβάλλω υποψηφιότητα για την ανάδειξη του Διευθυντή Εργαστηρίου: «Εφαρμοσμένων Μαθηματικών» της Σχολής Θετικών Επιστημών και Τεχνολογίας του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου Σας δηλώνω επίσης ότι σύμφωνα με την παρ.3 του άρθρου 4 της υπό στοιχεία 123024/ζ1/07.10.2022 ΚΥΑ (Β 5220): α) είμαι μέλος ΔΕΠ πλήρους απασχόλησης της Σχολής Θετικών Επιστημών και Τεχνολογίας του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου, με γνωστικό αντικείμενο ίδιο / συναφές (διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει) με αυτό του Εργαστηρίου «Εφαρμοσμένων Μαθηματικών» και β) κατά την διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας δεν πρόκειται να αποχωρήσω από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης του ανώτατου ορίου ηλικίας. Στην παρούσα αίτηση επισυνάπτω ηλεκτρονικά (secretariat-sst@eap.gr): Α. Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα Β. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου Γ. Υπεύθυνη Δήλωση μέσω του συστήματος www.gov.gr Τόπος/Ημερομηνία Ο/Η Δηλών/ούσα Υπογραφή
---	---