**ΑΙΤΗΣΗ**

 Αριθ. Πρωτ…..…..../…-…-202...

|  |  |
| --- | --- |
| **Προσωπικά Στοιχεία** | Π Ρ Ο Σ ΤΟ ΤΜΗΜΑ: Φυσικοθεραπείας του Π.Θ. |
| **Επώνυμο…………………………………………...** | Παρακαλώ όπως με προσλάβετε στο τμήμα σας με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ως **εντεταλμένο διδασκαλίας βάσει του ΠΔ 407/80**, σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ. ……………………….. σχετική προκήρυξη του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, για το χειμερινό εξάμηνο του ακαδ. έτους **2021-22.** |
| **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 προκήρυξη |
| **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 υποβάλλω |
| **Τόπος Γέννησης…………………………………** |  |
| **Αρ. Ταυτότητας………………………………….** |  |
| **Εκδούσα Αρχή……………………………………** | **Τα μαθήματα που ανταποκρίνονται στην ειδικότητά μου και επιθυμώ να διδάξω κατά σειρά προτίμησης είναι:** |
| **Ημ/νία Έκδοσης…………………………………** |  |
| **Υπηκοότητα……………………………………..** |  |
| **Οικονομικά Στοιχεία** | ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ1…………………………………………………2…………………………………………………3…………………………………………………4………………………………………………… |
| **Α.Φ.Μ. ………………………………………….** |  |
| **Δ.Ο.Υ. …………………………………………..** |  |
| **Οικογενειακή Κατάσταση :** Έγγαμος/Άγαμος/Διαζευγμένος | **Συνημμένα Υποβάλλω**: |
|  **Αριθ. Παιδιών …………………………………...** | □ Συνοπτικό Βιογραφικό Σημείωμα |
| **Ημερομηνία Γεννήσεων Παιδιών……………….** | □ Υπόμνημα για τις σπουδές και την επιστημονική δραστηριότητα |
| **Φορέας Κύρ. Απασχ. …………………………….** | □ Αντίγραφο Πτυχίου |
| **Σχέση Εργασίας** : Μόνιμος/Αορίστου/Ορισμένου Χρόνου | □ Διδακτορικό τίτλο σπουδών |
| **Φορέας Ασφάλισης :**ΙΚΑ/ΤΕΑΧ/ΤΕΒΕ/ΔΗΜΟΣΙΟ/ΤΣΜΕΔΕ | □ Πιστοποιητικά Αναγνώρισης Δικατσά/Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π |
| **Α Μ.ΙΚΑ……………** **Α.Μ ΤΣΜΕΔΕ……………****Α.Μ ΤΣΑΥ……………………………………** | □ Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί κατοχής ή όχι δεύτερης απασχόλησης, όπως αναφέρεται στην πρόσκληση |
| **Συνταξιούχος : □** Φορέας Συνταξιοδότησης | □ Δημοσιεύσεις |
| **Ασφαλισμένος πριν το 1993 σε οποιοδήποτε Ταμείο** : Ναι □ Όχι □ | □ Πιστοποιητικά Διδακτικής & Επαγγελματικής Εμπειρίας |
|  | □ Λοιπά Δικαιολογητικά…………... |
|  |  |

**Ονοματεπώνυμο:**

**Βασικό Πτυχίο :**

**Μεταπτυχιακό:**

**Διδακτορικό :θέμα :**

 **Ίδρυμα:**

**Αρ. δημοσιεύσεων σε περιοδικά (με κριτές):**

**Αρ. δημοσιεύσεων σε συνέδρια (με κριτές):**

**Αρ. Μονογραφιών:**

**Άλλες δημοσιεύσεις:**

**Διδακτική προϋπηρεσία σε μήνες στην ανώτατη εκπαίδευση:**

**Συνάφεια ερευνητικού έργου με το προκηρυσσόμενο μάθημα:**

**Συνάφεια διδακτικής προϋπηρεσίας με το προκηρυσσόμενο μάθημα:**

**Παρατηρήσεις/Σχόλια:**

 Οι υποψήφιοι μπορούν να προμηθευτούν την Αίτηση από την ηλεκτρονική διεύθυνση <http://www.physio.uth.gr>

**Η αίτηση και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται ηλεκτρονικά (αρχείο pdf) στο email του τμήματος** **g-physio@uth.gr**

**και σε έντυπη μορφή στη Γραμματεία του Τμήματος.**

**Είναι υποχρεωτική, από όλους του υποψηφίους, η συμπλήρωση του ανωτέρω πίνακα**

 Λαμία, …/ … /2021

Ο/Η Αιτ………..

Υπογραφή