|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ : ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | |
| **ΑΞΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ Β ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΩΝ - ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ** | | | | | | | | | | | | |
| **ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ : 2022-2023** | | | | | | | | | | | | |
| **ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ** *(καταχωρήστε με κεφαλαία γράμματα το γνωστικό αντικείμενο όπως αναγράφεται στην προκήρυξη)* | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** *(καταχωρήστε με κεφαλαία γράμματα, ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ)* | **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ** *(επιλέξτε από τη λίστα, 0 μη κάτοχος διδακτορικού 10, κάτοχος διδακτορικού)* | **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ** *(επιλέξτε από τη λίστα, 0 μη κάτοχος μεταπτυχιακού, 5 κάτοχος μεταπτυχιακού)* | **ΠΕ/ΤΕ** *(επιλέξτε από τη λίστα)* | **ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ** *(ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΑΠΌ ΤΗ ΛΙΣΤΑ)* | **ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ** *(επιλέξτε από τη λίστα)* | **ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** *(επιλέξτε από τη λίστα)* | **ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ** *(επιλέξτε από τη λίστα)* | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΡΓΟ** *(επιλέξτε από τη λίστα)* | **ΣΥΝΑΦΕΙΑ** *(επιλέξτε από τη λίστα)* | **ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ/ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ** *(επιλέξτε από τη λίστα)* | **ΣΥΝΟΛΟ *(αυτόματη άθροιση)*** |
| ΚΛΙΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ | 10767/ΣΕ1/3-8-22 | 0 | 5 | ΠΕ | ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ | 0 | 13 | 0 | 1 | 10 | 0 | 29 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Η επιτροπή αξιολόγησης που ορίστηκε με το πρακτικό του Συμβουλίου Ένταξης υπ' αριθ\_123/25-7-22 συντάσσει τον ως άνω **τελικό αξιολογικό πίνακα υποψήφιων ακαδημαϊκών υποτρόφων ανά γνωστικό αντικείμενο** του ως άνω προγράμματος σπουδών και βεβαιώνει τα κάτωθι:  1. Όλοι οι ως άνω ακαδημαϊκοί υπότροφοι υπέβαλαν αίτηση εντός των προθεσμιών σύμφωνα με την προκήρυξη 16774/22/ΓΠ2/20-7-22του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας  2. Τα στοιχεία που καταγράφονται στον ως άνω πίνακα είναι ακριβή με βάση τους φακέλους υποψηφιότητας που κατέθεσαν οι υποψήφιοι  3. Τηρήθηκε η προβλεπόμενη από την προκήρυξη διαδικασία για την ανάρτηση των πινάκων  4. Λήφθηκαν υπόψη και αξιολογήθηκαν οι ενστάσεις των υποψηφίων (εντός των χρονικών περιθωρίων που τέθηκαν από την προκήρυξη ), οι οποίες καταγράφηκαν σε πρακτικό της επιτροπής αξιολόγησης  **Ημερομηνία 10-8-2022**  **Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ**  Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ \_\_ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΟΥΛΗΣ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ονοματεπώνυμο, υπογραφή)  ΤΟ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ \_ΘΩΜΑΣ ΜΠΕΣΙΟΣ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ονοματεπώνυμο, υπογραφή)  ΤΟ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ \_ΓΑΡΥΦΑΛΛΙΑ ΠΕΠΕΡΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |