|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ ΤΟ ΤΜΗΜΑ: ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**  **Αριθμ. Πρωτ…..…..../… - .. -2023**. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | |  | |
| **Επώνυμο:** | |  | | Παρακαλώ όπως με προσλάβετε στο τμήμα Φυσικοθεραπείας ως **εντεταλμένο διδάσκοντα βάσει του άρθρου 173 του ν. 4957/2022** σύμφωνα με την αριθ. πρωτ. 57/31-1-2023 (ΑΔΑ: 6ΟΟ7469Β7Ξ-9ΜΘ) σχετική Προκήρυξη του Τμήματος Φυσικοθεραπείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, για το εαρινό εξάμηνο του ακαδ. έτους **2022 – 2023**  **Δηλώνω Υπεύθυνα ότι:**  Α) Με την αίτησή μου αυτή αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους που αναγράφονται στην σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.  Β) Τα προσωπικά στοιχεία της αίτησης καθώς και τα στοιχεία του συνημμένου βιογραφικού μου σημειώματος είναι αληθή, όπως φαίνεται και από τα δικαιολογητικά που υποβάλω. | |
| **Όνομα:** | |  | |
| **Πατρώνυμο:** | |  | |
| **Μητρώνυμο:** | |  | |
| **Κινητό Τηλέφωνο:** | |  | |
| **Τηλέφωνο Οικίας:** | |  | |
| **E-mail:** | |  | |
| **Διεύθυνση/ Τ. Κ** | |  | |
| **Δήμος/Π.Ε** | |  | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** | | | |
| **Ημ/νία Γέννησης:**  **Τόπος Γέννησης:**  **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:**  **Εκδούσα Αρχή:**  **Ημ/νία Έκδοσης:**  **Υπηκοότητα:** | | | | **Συνημμένα Υποβάλλω**:   |  | | --- | | □ Βιογραφικό Σημείωμα  □ Αναλυτικό Υπόμνημα επιστημονικών δημοσιεύσεων  □ Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών - αν οι τίτλοι σπουδών έχουν χορηγηθεί από A.E.I. του εξωτερικού, θα πρέπει να υποβληθούν και σχετικές βεβαιώσεις ισοτιμίας τους από το Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης - Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.).  □ Βεβαίωση απόδειξης διδακτικής εμπειρίας, κατά προτίμηση, στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση  □ Αντίγραφο διδακτορικής διατριβής  □ Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας  □ Λοιπά Δικαιολογητικά…………... | | |
| **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | |
| **Α.Φ.Μ. ………………………………………….**  **Α.Μ.Κ.Α………………………………………..**  **Δ.Ο.Υ. ………………………………………….** | | | |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :** | | | |
| Έγγαμος/η Άγαμος/η Διαζευγμένος/η (υπογράμμιση)  **Αριθμ. Παιδιών …………………………………...**  **Ημερομηνία Γεννήσεως Παιδιών 1)……………….2)…………………3)…………** | | | |
| **Φορέας Ασφάλισης :**  ΙΚΑ/ΤΕΑΧ/ΤΕΒΕ/ΤΣΜΕΔΕ  **Α Μ.ΙΚΑ………………….Α.Μ ΤΣΜΕΔΕ………………Α.ΜΤΣΑΥ……………………………………** | | | | |  | | --- | | **Τα μαθήματα που ανταποκρίνονται στην ειδικότητά μου και επιθυμώ να διδάξω κατά σειρά προτίμησης είναι:** |   **ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ**   1. ………………………………………………… 2. ………………………………………………… 3. **…………………………………………………** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**Ονοματεπώνυμο:**

**Βασικό Πτυχίο : Ίδρυμα: Έτος:**

**Μεταπτυχιακό: Ίδρυμα: Έτος:**

**Tίτλος διπλωματικής εργασίας:**

**Διδακτορικό : Ίδρυμα: Έτος:**

**Tίτλος διδακτορικής διατριβής:**

**Μεταδιδακτορική έρευνα : Τίτλος έργου:**

**Ίδρυμα: Διάρκεια:**

**Συνολικό ερευνητικό έργο σε μήνες :**

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

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

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

**Αρ. Μονογραφιών:**

**Άλλες δημοσιεύσεις:**

**Πλήθος δημοσιεύσεων σε περιοδικά με συνάφεια ως προς το προκηρυσσόμενο μάθημα:**

**Πλήθος δημοσιεύσεων σε συνέδρια με συνάφεια ως προς το προκηρυσσόμενο μάθημα:**

**Αναγραφή των περιοδικών και των συνεδρίων με τις συναφείς δημοσιεύσεις :**

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

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

**Επαγγελματικό έργο σε μήνες:**

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

**Επιστημονική/ακαδημαϊκή αναγνώριση:**

**Παρατηρήσεις/Σχόλια:**

**Είναι υποχρεωτική, από όλους τους υποψηφίους, η συμπλήρωση του παραπάνω πίνακα.**

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη Γραμματεία του Τμήματος **ηλεκτρονικά**

**Η παρούσα αίτηση** συμπληρωμένη και το **βιογραφικό** υποβάλλονται σε μορφή **.doc.**

**Επιπλέον η παρούσα αίτηση υπογεγραμμένη, το βιογραφικό, το υπόμνημα των εργασιών, οι τίτλοι σπουδών , το διδακτορικό και η αστυνομική ταυτότητα** να αποσταλούν με μορφή .pdf

……..…/………/2023

Ο Αιτών/Η Αιτούσα

Υπογραφή