**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΑΔΤ:

ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

EMAIL :

Ημερομηνία,

**Προς**:

Τη Γραμματεία του Τομέα

Βασικών και Εφαρμοσμένων Βιοϊατρικών Επιστημών

Τμήματος Ιατρικής, ΣΕΥ, ΠΘ.

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση του Διευθυντή του Εργαστηρίου

**«Κυτταρογενετικής και Μοριακής Γενετικής»**

του Τομέα Βασικών και Εφαρμοσμένων Βιοϊατρικών Επιστημών, του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας, του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζει ο ν. 4957/2022, άρθρο 48, εδάφιο 8, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 51 του ν. 5094/2024 και η υπ. αριθμ. πρωτ.: 201/11.06.2025 Προκήρυξη Εκλογών.

Καταθέτω την υποψηφιότητά μου γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι ως άνω διατάξεις.

Η/Ο Αιτούσα / ών

 **……………………………………………**

**Συνημμένα Υποβάλλω**:

**Θέμα**: Υποβολή υποψηφιότητας για τη θέση του Διευθυντή του:

**Εργαστηρίου Κυτταρογενετικής και Μοριακής Γενετικής, του Τομέα Βασικών και Εφαρμοσμένων**

**Βιοϊατρικών Επιστημών, Τμήματος Ιατρικής, ΣΕΥ, ΠΘ**

1. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου κωλύματα εκλογιμότητας