

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

στο πλαίσιο της

ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ – ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΣΕ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΕΡΓΑ»

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Προσωπικά στοιχεία**  Επώνυμο :……….……………….. | **3.Θεση**  Επιστημονικός Συνεργάτης: □ |
| Όνομα :…………………………..…………………………. | Εκπαιδευτής □ |
| Όνομα πατρός : .………….…………………………….. | Μητρώο:………………. Κώδικός :…………………………… |
| Όνομα μητρός:……………………………………………. |  |
| Ημ/νία Γέννησης :………………………………………… | **4.Ειδικότητα** |
| Α.Δ.Τ. :………………………………………………………… | Πτυχίο:…………………………………………………… |
| Α.Φ.Μ :……………………………………………………….. | Ειδικότητα:…………………………………………………… |
| Δ.Ο.Υ :………………………………………………………. |  |
| Α.Μ.ΙΚΑ :……………………………………………………. |  |
| Α.Μ.Κ.Α :…………………………………………………….. |  |
| Ασφαλισμένος πριν το 1993 󠆩󠆩 μετά το 1993 󠆩󠆩 | Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή μου στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος |
| Βασικός Φορέας Ασφάλισης:………………………. |
| ΕΓΓΑΜΟΣ/Η: ΝΑΙ ΟΧΙ Αρ. Παιδιών:………………. |
| ΙΒΑΝ: ………………………………………………………….. | 1.Πτυχίο |
| Τράπεζα: ……………………………………………………… | 2. Βιογραφικό Σημείωμα |
| **2. Στοιχεία Επικοινωνίας** |  |
| Οδός & αριθμός :…………………………………………. |
| Πόλη :…………………………….…………………………… |  |
| Τ.Κ.:……………………………………………………………. |  |
| Τηλέφωνο οικίας : …….………………………………… |  |
| Τηλέφωνο εργασίας : …………………………………. | Ο Αιτών / Η Αιτούσα |
| Κινητό :……………………….……………………………… |  |
| Ε-mail : ……………………………………………………… | Ονοματεπώνυμο, υπογραφή |