|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** |  **ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ** |
| D:\ΛΟΓΟΤΥΠΟ\up_2017_logo_gr.jpg | **ΠΡΟΣ: ΤΟΝ ΚΟΣΜΗΤΟΡΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ****ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ****ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ** |
|  |  |

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΘΥΝΤΡΙΑΣ**

**ΤΟΥ ΜΟΥΣΕΙΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ**

**ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**

για το χρονικό διάστημα από 01.09.2025 έως 31.08.2028

**Στοιχεία υποψηφίου**

Ονοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

Α.Δ.Τ.:

Βαθμίδα:

Τμήμα:

Ημερομηνία γέννησης: ……/……/……

Τηλέφωνο γραφείου/ Κινητό:

Email:

Αξιότιμε κύριε Κοσμήτορα,

σας παρακαλώ, δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για την θέση του/της Διευθυντή/θύντριας του Μουσείου Επιστημών & Τεχνολογίας της Σχολής Θετικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Πατρών, για το χρονικό διάστημα από 01.09.2025 έως 31.08.2028.

Σας δηλώνω επίσης ότι:

α) είμαι μέλος ΔΕΠ πλήρους απασχόλησης του Τμήματος ……………… της Σχολής Θετικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Πατρών,

β) είμαι μέλος ΔΕΠ αντίστοιχου γνωστικού αντικειμένου της οικείας Σχολής και

γ) κατά την διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας δεν πρόκειται να αποχωρήσω από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης του ανώτατου ορίου ηλικίας

**Επισυνάπτoνται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση** **nshumsocdeansecr@upatras.gr****:**

 **1. α. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα**

 **β. Συναινώ** στην ανάρτησή του στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος

 **ναι □ όχι □ (σημειώστε με √)**

**2. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας**

 **Πάτρα ……/……./ 2025**

 **Ο/Η αιτών/ούσα**

 [υπογραφή]