**ΑΙΤΗΣΗ**

 Αριθ. Πρωτ…..…..../…-…-202...

|  |  |
| --- | --- |
| **Προσωπικά Στοιχεία** | Π Ρ Ο Σ ΤΟ ΤΜΗΜΑ: MΑΘΗΜΑΤΙΚΩΝ του Π.Θ. |
| **Επώνυμο…………………………………………...** | Παρακαλώ όπως με προσλάβετε στο τμήμα σας με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ως **εντεταλμένο διδασκαλίας βάσει του ΠΔ 407/80** σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ………………………………………………...σχετική προκήρυξη του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, για το έτος **202… – 202…**. |
| **Όνομα………………………………………………** |
| **Πατρώνυμο………………………………………..** |
| **Μητρώνυμο……………………………………….** |
| **E-mail……………………………………………..** |
| **Διεύθυνση ………………………………………..** |
| **Τ. Κ……………………………………………….** |
| **Δήμος/Νομός……………………………………..** |
|  | **Δηλώνω Υπεύθυνα ότι:** |
| **Κινητό Τηλέφωνο……………………………….** |  |
| **Τηλέφωνο Οικίας………………………………..** | Α) Με την αίτησή μου αυτή αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους που αναγράφονται στη σχετική προκήρυξη |
| **Ημ/νία Γέννησης…………………………………** | Β) Τα προσωπικά στοιχεία της αίτησης καθώς και τα στοιχεία του συνημμένου βιογραφικού μου σημειώματος είναι αληθινά όπως φαίνεται και από τα δικαιολογητικά που : |
| **Τόπος Γέννησης…………………………………** | Γ) □ Υποβάλλω για πρώτη φορά □ Υπάρχουν στο αρχείο |
| **Αρ. Ταυτότητας………………………………….** |  |
| **Εκδούσα Αρχή……………………………………** | **Τα μαθήματα που ανταποκρίνονται στην ειδικότητά μου και επιθυμώ να διδάξω κατά σειρά προτίμησης είναι:** |
| **Ημ/νία Έκδοσης…………………………………** |  |
| **Υπηκοότητα……………………………………..** |  |
| **Οικονομικά Στοιχεία** | ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ1…………………………………………………2…………………………………………………3…………………………………………………4………………………………………………… |
| **Α.Φ.Μ. ………………………………………….** |  |
| **Δ.Ο.Υ. …………………………………………..** |  |
| **Οικογενειακή Κατάσταση :** Έγγαμος/Άγαμος/Διαζευγμένος | **Συνημμένα Υποβάλλω**: |
| **Αριθ. Παιδιών …………………………………...** | □ Συνοπτικό Βιογραφικό Σημείωμα |
| **Ημερομηνία Γεννήσεων Παιδιών……………….** | □ Υπόμνημα για τις σπουδές και την επιστημονική δραστηριότητα |
| **Φορέας Κύρ. Απασχ. …………………………….** | □ Αντίγραφο Πτυχίου |
| **Σχέση Εργασίας** : Μόνιμος/Αορίστου/Ορισμένου Χρόνου | □ Διδακτορικό τίτλο σπουδών |
| **Φορέας Ασφάλισης :**ΙΚΑ/ΤΕΑΧ/ΤΕΒΕ/ΔΗΜΟΣΙΟ/ΤΣΜΕΔΕ | □ Πιστοποιητικά Αναγνώρισης Δικατσά/Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π |
| **Α Μ.ΙΚΑ……………** **Α.Μ ΤΣΜΕΔΕ……………****Α.Μ ΤΣΑΥ……………………………………** | □ Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί κατοχής ή όχι δεύτερης απασχόλησης, όπως αναφέρεται στην πρόσκληση |
| **Συνταξιούχος : □** Φορέας Συνταξιοδότησης | □ Δημοσιεύσεις |
| **Ασφαλισμένος πριν το 1993 σε οποιοδήποτε Ταμείο** : Ναι □ Όχι □ | □ Πιστοποιητικά Διδακτικής & Επαγγελματικής Εμπειρίας |
|  | □ Λοιπά Δικαιολογητικά…………... |

**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.**

Οι υποψήφιοι μπορούν να προμηθευτούν την Αίτηση από την ηλεκτρονική διεύθυνση

<http://math.uth.gr/?page_id=219>

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη Γραμματεία του Τμήματος **ηλεκτρονικά** **g-math@uth.gr**

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

**Επιπλέον η παρούσα αίτηση υπογεγραμμένη, το βιογραφικό, το υπόμνημα των εργασιών, οι τίτλοι και η υπεύθυνη δήλωση** να αποσταλούν με μορφή .pdf

Λαμία, …/…/202..

Ο/Η Αιτ………..

Υπογραφή