**ΑΙΤΗΣΗ:**

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΓΙΑ ΘΕΣΗ Ε.ΔΙ.Π.**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:  | ΠΡΟΣ :Τη Σχολή Αγρονόμων και Τοπογράφων Μηχανικών-Μηχανικών Γεωπληροφορικής |
| ΟΝΟΜΑ: |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: |  |
| ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | Παρακαλώ να δεχτείτε την υποψηφιότητα μου στην προκηρυχθείσα θέση Ε.ΔΙ.Π. (ΦΕΚ 1774/12-05-2025 τ. Γ΄) της Σχολής σας με γνωστικό αντικείμενο «Επιστήμη Γεωγραφικής Πληροφορίας -Χαρτογραφία». |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |
| ΑΡΙΘΜΟΣ : | Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση των όρων της προκήρυξης και συγκεκριμένα τις προθεσμίες υποβολής δικαιολογητικών. |
| ΠΟΛΗ: | Συνημμένα σας υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:1.2.3.4.5.6.7. |
| ΤΚ: |
| ΝΟΜΟΣ: |
| ΤΗΛ (Σταθερό): |
| ΚΙΝΗΤΟ: |
| Ε-ΜΑΙL: | ΑΘΗΝΑ / /2023 |
|  | Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ |