###### ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ |  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  |  |
| Α.Δ.Τ. |  |  |
| Α.Φ.Μ. |  |  |
| Α.Μ.Κ.Α.  |  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  |  |
| Τηλ./Κιν. |  |  |
| e-mail |  |  |

Παρακαλώ να δεχθείτε την υποψηφιότητά μου στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υλοποίηση της πράξης «***Απόκτηση Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας σε Νέους Επιστήμονες Κατόχους Διδακτορικού 2023 - 2024 στο Πάντειο Πανεπιστήμιο*»,** με κωδικό MIS6003449 της ΕΥΔ του Προγράμματος «*Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή*», η οποία συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από Εθνικούς Πόρους.

Συνημμένα σας παραθέτω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την κατωτέρω θέση:

**Τμήμα**: ……………………………………………………………………………………………………………………………….…..……..

**Γνωστικό Αντικείμενο**: …………………………………………………………………………………………………………..…………

**Μάθημα α)**:………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**Μάθημα β)**:…………………………………………………………………………………………………………………………………..…

**Δικαιολογητικά:**

1. …………………………………………….
2. …………………………………………….
3. …………………………………………….
4. …………………………………………….
5. …………………………………………….
6. …………………………………………….

Διαθέτω σωρευτική άσκηση αυτοδύναμου διδακτικού έργου σε ΑΕΙ που **δεν** υπερβαίνει τα πέντε (5) ακαδημαϊκά εξάμηνα

**Η παρούσα αίτηση υποβάλλεται αποκλειστικώς ηλεκτρονικά**

με αποστολή στο e-mail του Τμήματος (koinpol@panteion.gr) **που πρωτοκολλεί την αίτηση**

 **με ταυτόχρονη κοινοποίηση στον ΕΛΚΕ Παντείου (email** grammateia\_elke@panteion.gr**)**

**Αιτήσεις, που θα αποστέλλονται μόνο στις Γραμματείες των Τμημάτων χωρίς ταυτόχρονη κοινοποίηση στον ΕΛΚΕ Παντείου, δεν θα λαμβάνονται υπόψη στην αξιολόγηση.**

**Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά θα πρέπει να αποστέλλονται σε ένα ενιαίο αρχείο .pdf που θα περιλαμβάνει όλα τα σχετικά έντυπα.**

**Η υποβολή αίτησης με διαφορετικό τρόπο συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης.**

**Η συμπλήρωση όλων των πεδίων στην παρούσα αίτηση είναι υποχρεωτική.**

**Η μη συμπλήρωση έστω και ενός εξ αυτών συνιστά λόγο απόρριψης.**

Η παρούσα αίτηση υποψηφιότητας ισοδυναμεί με Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986.

**Αθήνα …./…./2024**

Ο/Η Αιτών/ούσα