# ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

**ΠΡΟΣ**: **ΕΛ.ΚΕ.Θ.Ε**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:**

**1.** ΕΠΩΝΥΜΟ: (κεφαλαία) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**2.** ΟΝΟΜΑ: (κεφαλαία) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**3.** ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (κεφαλαία)

**4.** ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |_|_|_|_|_|_|_|_|_| (κεφαλαία)

**5.** ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ (ημέρα, μήνας, έτος):..... |_|_|_|_|_|_|

**6.** ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤ. ΤΑΥΤ.: |_|_|_|_|_|_|_|

**7.** ΦΥΛΟ: 1. • ΑΝΔΡΑΣ 2. • ΓΥΝΑΙΚΑ

**8.** ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ: οδός. . . . . αριθμός. . . . . .

πόλη (δήμος ή κοινότητα) . . . . . Τ.Κ. . . . . .

Επαρχία: . . . . . Νομός:. . . . . .

Τηλέφωνα για επικοινωνία: . . . . . .

**Θέση για την οποία υποβάλλω υποψηφιότητα και έχω τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα.**

1. Αριθμός πρωτοκόλλου προκήρυξης: 20043/……..

2. Τίτλος ερευνητικού προγράμματος:……..
..……

3. Κωδικός θέσης: (όπου απαιτείται)……

**Συνημμένα:**

……
……..
……
……....

**Ο/Η Αιτ….**

Αντικατάσταση της αιτήσεως ή διόρθωση αυτής ή συμπλήρωση τυχόν ελλειπόντων δικαιολογητικών επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. **Δικαιολογητικά που κατατίθενται μετά τη λήξη προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων δεν λαμβάνονται υπόψη.**

**Η ευθύνη της σωστής συμπληρώσεως της αιτήσεως και της υποβολής των συνημμένων δικαιολογητικών είναι αποκλειστικά του υποψηφίου.**