

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΟΣ**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΘΕΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ  
**“Εργαστήριο Γενετικής και Γονιδιωματικής  
Καρκίνου και Χρόνιων Ασθενειών”** ΤΟΥ  
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ & ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΤΗΣ  
ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟΥ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΡΑΚΗΣ

Όνοματεπώνυμο: .....

Πατρώνυμο: .....

Βαθμίδα: .....

Τόκος γέννησης:.....

Ημερομηνία γέννησης: .....

Διεύθυνση κατοικίας: .....

Διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας : .....

Υποβάλλω υποψηφιότητα για την θέση του: **ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ “  
Εργαστήριο Γενετικής και Γονιδιωματικής Καρκίνου και Χρόνιων  
Ασθενειών”**

του Τμήματος Μοριακής Βιολογίας & Γενετικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του  
Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης, με θητεία τριών ετών από 01-09-2020 έως  
31-08-2023.

Με την παρούσα αίτησή μου **επισυνάπτω:**

1. Φωτοαντίγραφο Δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή Διαβατηρίου
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας.

Αλεξανδρούπολη, / /2020 Ο Δηλών/Η Δηλούσα

(υπογραφή)

(\* Ο Δηλών/Η Δηλούσα αναγράφει το σημείο Χ στο κενό της θέσης για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα)