**ΣΧΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

**ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  Επώνυμο: ………………………………………….…………  Όνομα: ………………………………………………………..  Πατρώνυμο: ………………………………………………..  Βαθμίδα: ……………………………………………………..  A.Δ.Τ. …………………………………………………………..  Τηλ.: ……………………………………………………………  e-mail:………………………………………………….………  Πάτρα: ……………………………………………………  Συνημμένα:  - Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα  - Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν συντρέχουν  κωλύματα εκλογιμότητας  - Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας |  | Προς: Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων  Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση υποψηφιότητάς μου για τη θέση του/της  Διευθυντή/-ντριας του Εργαστηρίου ……………………..  ………………………………………………………………..….….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..…….. του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων του Πανεπιστημίου Πατρών για το χρονικό διάστημα από 1-9-2023 έως 31-8-2026.  Ο Αιτών/Η Αιτούσα  …………………………………….. |