ΠΡΟΣ :
ΙΔΡΥΜΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΝΙΚ. ΦΩΚΑ 130,
74100 ΡΕΘΥΜΝΟ
ΤΗΛ. 2831106003

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
ΗΛ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (EMAIL)	
ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ	1. ..... 2. ..... 3. ..... 4. ..... 5. ..... 6. .....

Υποβάλω την πρότασή μου για την κάλυψη της θέσης ☐

στο έργο με κωδικό ☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α) αποδέχομαι τους όρους της προκήρυξης εκδήλωσης ενδιαφέροντος

Β) διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή επίσημα αντίγραφα) και μπορώ να προσκομίσω αυτά χωρίς καθυστέρηση, εάν μου ζητηθεί

Γ) δύναμαι να εκτελέσω το αιτούμενο έργο στο χρόνο που ορίζεται στην πρόσκληση

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ