**ΠΡΟΣ :**

**ΙΔΡΥΜΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ**

**ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΑΣΤΡΟΦΥΣΙΚΗΣ (ΙΑ)**

**N. ΠΛΑΣΤΗΡΑ 100**

**70013 ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ**

**ΤΗΛ. 2810-394300**

**e-mail: info@ia.forth.gr**

**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