|  |  |
| --- | --- |
| **Αίτηση**  ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………  ΟΝΟΜΑ:……………………………..  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:……………….…  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ……………….  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  Οδός:…………………………………..  Περιοχή- ΤΚ…………………………..  Πόλη:………………………………….  Τηλέφωνο:………………………….…  Κινητό:…………………………….…..  e-mail:…………………………………  Θέμα: Μετάταξη Εκπαιδευτικού σε θέση  ⬜ Ε.ΔΙ.Π. του ΕΚΠΑ  ⬜ Ε.Ε.Π. του ΕΚΠΑ | **Προς την Κοσμητεία της Σχολής Ε.Φ.Α Α.**  Παρακαλώ να εγκρίνεται την μετάταξή μου στο Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού της Σχολής Ε.Φ.Α.Α. του Ε.Κ.Π.Α. Δηλώνω, ότι **α)** με βάση το βιογραφικό μου σημείωμα, τις δημοσιεύσεις και τις ικανότητες μου, μπορώ να προσφέρω έργο στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα:  1…………………………………………..  2………………………………………….  3………………………………………….  **β)** Είμαι πτυχιούχος του Τμήματος  ……………………………………………….και κάτοχος διδακτορικού διπλώματος με τίτλο ………………………………………………**.γ)** Έχω δημοσιευμένο έργο σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά, σχετικά με το αντικείμενο…………………………………..  Συνημμένα σας υποβάλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:   1. Βιογραφικό σημείωμα - υπόμνημα- 2. Αντίγραφο του διδακτορικού διπλώματος 3. Δημοσιευμένο έργο σχετικό με γνωστικό αντικείμενο ….....................   ……………………………………….   1. Αποδεικτικά Εκπαιδευτικής Εμπειρίας – Διδακτικού έργου- Αναγνωρισμένου επαγγελματικού/ερευνητικού έργου-Εργασίας σε ερευνητικά κέντρα.   Ημερομηνία αίτησης  Αθήνα……/ ……/…...  Ο Αιτών/Η Αιτούσα  ……………………………..  (Ονοματεπώνυμο) |