

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΘΕΜΑ: «Συμμετοχή στην Επιτροπή
Υγειονομικής Εξέτασης και Πρακτικής
Δοκιμασίας των υποψηφίων για τα
ΤΕΦΑΑ»

(Επώνυμο)

(Όνομα)

(Ειδικότητα)

.....

(Θέση υπηρετήσης)

(Διεύθυνση)

(e- mail)

(Τηλέφωνο)

ΠΡΟΣ

**Τον Πρόεδρο της Επιτροπής
Υγειονομικής Εξέτασης και Πρακτικής
Δοκιμασίας των υποψηφίων για τα
ΤΕΦΑΑ Μαγνησίας**

Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση
συμμετοχής μου στην Επιτροπή
Υγειονομικής Εξέτασης και Πρακτικής
Δοκιμασίας των υποψηφίων για τα ΤΕΦΑΑ
ακαδημαϊκού έτους 2024-2025 για την
θέση :

☐ Ιατρός

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω κώλυμα
σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στη
σχετική πρόσκληση.

Ημερομηνία...../.../2024

Ο / Η αιτών / Αιτούσα