



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Κιν. τηλέφωνο:

e-mail:

Δ/νση

κατοικίας:.....

.....ΤΚ.....

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΘΕΜΑ: «Υποβολή αίτησης για πρόσληψη σε
θέση Ακαδημαϊκού Υπότροφου, σύμφωνα με
τη με αριθ. πρωτ. οικ.ΤΒΕ-1901/23-01-2026
Προκήρυξη

Θεσσαλονίκη, /..... /2026

Προς
Τη Γραμματεία του Τμήματος
ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ της Αλεξάνδρειας
Πανεπιστημιούπολης του ΔΙ.ΠΑ.Ε.

Παρακαλώ να με προσλάβετε ως Ακαδημαϊκό

Υπότροφο σύμφωνα με την με αρ.
πρωτ.:οικ.ΤΒΕ-1901/23-01-2026

προκήρυξη για το γνωστικό αντικείμενο
Ιατρική Βιοπαθολογία -Ιατρική Μικροβιολογία
και για το μάθημα **Γενική Μικροβιολογία**

ΕΑΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ
2025-2026:

Γνωστικό αντικείμενο **Ιατρική Βιοπαθολογία -**
Ιατρική Μικροβιολογία

ΜΑΘΗΜΑ:

ΓΕΝΙΚΗ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

