# ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟ Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η αίτησή µου, για τη συνεργασία ως **ΙΑΤΡΟΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ** µε το Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.

# Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

1. Επώνυμο (κεφαλαία):
2. Όνομα (κεφαλαία):
3. Όνομα πατρός ή συζύγου: Έγγαμος: ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙ∆ΙΩΝ □

Ημερομηνία γέννησης: Τόπος γέννησης:

1. ∆ιεύθυνση κατοικίας:

Οδός: Αριθµός: Τ.Κ.:

Πόλη: Συνοικία:

1. Αριθμός κινητού τηλεφώνου: E-mail:
2. Αριθµός ∆ελτίου Ταυτότητας: Εκδότρια Αρχή:

**Β. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥ∆ΩΝ** (αναφέρατε τους τίτλους σπουδών που κατέχετε)



**Γ. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ** (αναφέρατε την επάρκεια της ξένης γλώσσας)



# ∆. ΓΝΩΣΕΙΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ



**Ε. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ** (αναφέρατε τους εργοδότες σας και το χρονικό διάστημα απασχόλησής σας σε αυτούς)



(Τόπος και ημερομηνία υποβολής)

Ο/Η Αιτ…….

(υ π ο γ ρ α φ ή )

Συνηµµένα: 1.

2.

3.

4.