**Έντυπο Υποβολής Υποψηφιότητας**

**Ετήσιο Βραβείο «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» (το οποίο αφορά στα μέλη ΔΕΠ των Τμημάτων Νοσηλευτικής, Οδοντιατρικής, Φαρμακευτικής)** **/ «Βραβείο ¨Δημήτριος Τριχόπουλος¨- Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο, την Ιατρική Επιστήμη και την Κοινωνία»(το οποίο αφορά στα μέλη ΔΕΠ της Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α.)**

**Σχολή Επιστημών Υγείας - Ακαδημαϊκό έτος 2024-2025**

Σας υποβάλλω την πρόταση υποψηφιότητας για **το Βραβείο «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» / «Βραβείο ¨Δημήτριος Τριχόπουλος¨- Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο, την Ιατρική Επιστήμη και την Κοινωνία» Ε.Κ.Π.Α.**, συνοδευόμενη από σχετική εισήγηση:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ:** | |
| **Ονοματεπώνυμο:** | |
| **Ιδιότητα (βαθμίδα μέλους ΔΕΠ):** | |
| **Τμήμα:** | |
| **Στοιχεία επικοινωνίας (διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας) προτεινόμενου/ης** | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ** | |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Ιδιότητα** |
|  |  |
| **Στοιχεία επικοινωνίας προτείνοντος/ουσας:** | |
| Διεύθυνση αλληλογραφίας: | |
| Τηλέφωνο: | |
| E-mail | |

Ημερομηνία:….. /……/20…

Ο/Η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο προτείνοντος/ουσας)

(Υπογραφή)

**Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής Υποψηφιότητας**

Σχετικά με την Προκήρυξη του Βραβείου, «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία»Ε.Κ.Π.Α**.** **/** «Βραβείο ¨Δημήτριος Τριχόπουλος¨- Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο, την Ιατρική Επιστήμη και την Κοινωνία», το οποίο αφορά στα μέλη ΔΕΠ της Ιατρικής Σχολής» ΕΚΠΑ

**Δηλώνω υπεύθυνα, κατά το νόμο 1599/86 τα ακόλουθα :**

1. Αποδέχομαι την υποψηφιότητά μου για το **Βραβείο «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» Ε.Κ.Π.Α. / «Βραβείο ¨Δημήτριος Τριχόπουλος¨- Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο, την Ιατρική Επιστήμη και την Κοινωνία»**
2. Συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην τήρηση και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που περιλαμβάνονται και αποθηκεύονται σε ψηφιακά και πληροφοριακά συστήματα για την εξυπηρέτηση των σκοπών της παρούσας προκήρυξης.
3. Έλαβα γνώση των όρων της προκήρυξης και τους αποδέχομαι.

**Ονονοματεπώνυμο:**

**Υπογραφή**

**Θέση:**

**Ημερομηνία:**