|  |  |
| --- | --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η    ΕΠΩΝΥΜΟ:........................................................  ΟΝΟΜΑ:.............................................................  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:....................................................  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:...........................................  ΒΑΘΜΙΔΑ:..........................................................  ΤΜΗΜΑ:.............................................................  ΣΧΟΛΗ :.............................................................  Ε-mail:.....................................................................  ***Θέμα:*** «Υποψηφιότητα για τη θέση του ***Διευθυντή******του Κέντρου Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης*** **(Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ.)** του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής»    Τόπος /Ημερομηνία:  .................................................................    Συνημμένα:  *Βιογραφικό Σημείωμα* | Π Ρ Ο Σ  τον Πρόεδρο του Συμβουλίου του Κέντρου Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης (Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ.) του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής  Με την παρούσα αίτηση, υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση του ***Διευθυντή*** ***του Κέντρου Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης*** **(Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ.)** του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και την υπ’ αρ. 61136 / 06.11.2019 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.  Ο Αιτών / Η Αιτούσα |