**Παράρτημα 1**

**Σχέδιο Εντύπου Υποβολής υποψηφιότητας για το ετήσιο Βραβείο Εξαιρετικής Πανεπιστημιακής Διδασκαλίας ΕΚΠΑ της Σχολής Επιστημών Υγείας**

Σας υποβάλλω την παρακάτω πρόταση υποψηφιότητας για το Βραβείο Εξαιρετικής Πανεπιστημιακής Διδασκαλίας ΕΚΠΑ, συνοδευόμενη με σχετική εισήγηση:

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

Ημερομηνία: ………/ /20…

Ο/Η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο προτείνοντος)

(Υπογραφή)

**Παράρτημα 2**

**Σχέδιο Υπεύθυνης δήλωσης Αποδοχής Υποψηφιότητας**

Σχετικά με την Προκήρυξη του Βραβείου Εξαιρετικής Πανεπιστημιακής Διδασκαλίας Ε.Κ.Π.Α**.**

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

1. Αποδέχομαι την υποψηφιότητά μου για το Βραβείο Εξαιρετικής Πανεπιστημιακής Διδασκαλίας Ε.Κ.Π.Α**.**
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 (αρ. πρωτ……..) και τους αποδέχομαι.
4. Συνημμένα υποβάλλω:
   1. Βιογραφικό σημείωμα
   2. Αποδεικτικό ότι διαθέτω τουλάχιστον πέντε (5) έτη συνεχούς διδακτικής εμπειρίας στο ΕΚΠΑ.

**Ονονοματεπώνυμο:**

**Υπογραφή**

**Θέση:**

**Ημερομηνία:**