

ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ

Προς

1. Τα Τακτικά και Αναπληρωματικά μέλη του Εκλεκτορικού Σώματος για την πλήρωση μιας θέσης Καθηγητή πρώτης βαθμίδας στο γνωστικό Αντικείμενο «**Μοριακή Ανοσοβιολογία**»

2. Τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης του Τμήματος Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής του ΔΠΘ

Κοινοποίηση

Τριμελής Εισηγητική Επιτροπή

ΘΕΜΑ : Πρόσκληση σε συνεδρίαση.

Σας παρακαλούμε να παραστείτε στην συνεδρίαση του Εκλεκτορικού Σώματος για την πλήρωση μιας θέσης Καθηγητή πρώτης βαθμίδας στο Γνωστικό Αντικείμενο «**Μοριακή Ανοσοβιολογία**» η οποία θα πραγματοποιηθεί ενώπιον της Γενικής Συνέλευσης του Τμήματος ΜΒ&Γ την **Τετάρτη 25 Νοεμβρίου 2020 και ώρα 09.30π.μ** με τηλεδιάσκεψη μέσω της υπηρεσίας e-presence.

ΘΕΜΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ

Εκλογή ενός μέλους για την πλήρωση της προκηρυχθείσας θέσης Καθηγητή πρώτης βαθμίδας στο γνωστικό Αντικείμενο «**Μοριακή Ανοσοβιολογία**»

Με τιμή

Ο Αναπληρωτής Πρόεδρος

Ο Γραμματέας


Αναπληρωτής Καθηγητής Κουρκουτάς Ιωάννης

Σημείωση: Παρακαλούνται τα τακτικά μέλη του Εκλεκτορικού Σώματος που κωλύονται να συμμετάσχουν στην παραπάνω διαδικασία να ενημερώσουν το αργότερο μέχρι την Τρίτη 17 Νοεμβρίου 2020 τη Γραμματεία (τηλ 2551030610, fax 2551030613) προκειμένου να κληθούν τα αναπληρωματικά μέλη.

Επίσης παρακαλούνται τα τακτικά μέλη του Εκλεκτορικού Σώματος άλλων Α.Ε.Ι. που θα μετάσχουν στη συνεδρίαση μέσω τηλεδιάσκεψης να ενημερώσουν μέχρι την προθεσμία αυτή στο e-mail dasimako@admin.duth.gr τον αριθμό τηλεφώνου και email τους, προκειμένου να ρυθμίσουμε τις διαδικασίες σύνδεσης

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΤΜΗΜΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΒΑΘΜΙΔΑ
ΤΗΛ.
EMAIL**

Προς
Το Τμήμα **ΜΒ&Γ**
του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου
Θράκης

Σε απάντηση σχετικού εγγράφου σας, με το οποίο με καλείτε να παραστώ στην συνεδρίαση του Εκλεκτορικού Σώματος για την πλήρωση μιας θέσης Καθηγητή πρώτης βαθμίδας στο Γνωστικό Αντικείμενο «**Μοριακή Ανοσοβιολογία**» σας πληροφορώ ότι:

(Σημειώσατε Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο)

1. Κωλύομαι να παραστώ , επειδή βρίσκομαι σε νόμιμη άδεια από.....έως.....
(Επισυνάπτεται η απόφαση έγκρισης της άδειας)

2. Κωλύομαι για λόγους υγείας (επισυνάπτεται βεβαίωση από δημόσιο νοσοκομείο)

3. Δεν αποδέχομαι, επειδή έχω παραιτηθεί από τη θέση του μέλους Δ.Ε.Π.

Ημερομηνία

Υπογραφή

(Παρακαλούμε να αποσταλεί με φαξ στο Τμήμα ΜΒ&Γ τηλ 2551030613)