|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ |  | **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ (θετικά αξιολογημένο από την EAEVE)** |  |  |
| Δημιουργία εικόνας |  | **Τομέας Κλινικών**Κλινική Ζώων ΣυντροφιάςΜονάδα Αναισθησιολογίας & Εντατικής ΘεραπείαςΑναπληρωτής καθ. Γιώργος Μ. Καζάκος |  |  |
|  |  |
| ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ |  | *Τηλ.: 2310994525 Fax: 2310994449* |  | Θεσσαλονίκη, 03.02.2020 |
| *e-mail*: gkdvm@vet.auth.gr |
|  |

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

Πρόσκληση ενδιαφέροντος για εκπαίδευση στη **Νευροχειρουργική** και στην **Εντατική Θεραπεία**, διάρκειας ενός έτους, στην Κλινική των Ζώων Συντροφιάς του Τμήματος Κτηνιατρικής Α.Π.Θ. Οι ενδιαφερόμενοι κτηνίατροι θα προσκομίσουν ή αποστείλουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά1 στον κ. Γεώργιο Καζάκο μέχρι τη Δευτέρα 24 Φεβρουαρίου 2019. Η διαδικασία θα ολοκληρωθεί μετά από συνέντευξη των υποψηφίων σε ημερομηνία που θα ανακοινωθεί.

1*Δικαιολογητικά*

1. Αίτηση υποψηφιότητας *(ακολουθεί έντυπο)*
2. Αντίγραφο Πτυχίου **ή** βεβαίωση περάτωσης σπουδών
3. Αναλυτική βαθμολογία
4. Βιογραφικό σημείωμα *(& τα σχετικά αποδεικτικά έγγραφα)*
5. Δύο συστατικές επιστολές
6. Φωτογραφία *(έγχρωμη, ταυτότητας)*
7. *Εφ όσον χρειάζονται, βεβαίωση ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ, πιστοποιητικό ελληνομάθειας κλπ*

Καζάκος Γιώργος

Αναπληρωτής καθηγητής

*Κτηνιατρικής Χειρουργικής & Αναισθησιολογίας- Εντατικής Θεραπείας*

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο** ………………………………………….**Όνομα** ……………………………………….……**Όνομα πατρός** ……………………………………**Όνομα μητρός** ……………………………………**Έτος γεννήσεως** …………………….……………**Τόπος γεννήσεως** ………………………………...**Δ/νση μόνιμης κατοικίας** ………………………...……………………………………………………...**Τ.Κ.** ………………………………………………..**Τηλέφωνο** …………………………………………**Κινητό** …………………………………………….**Email** ………………………………………………Πτυχιούχος (Τμήμα/Σχολή, Πανεπιστήμιο)………………………………………………………………………………………………………………Θεσσαλονίκη, ………………….. 2020Με τιμή(υπογραφή) | Προςτην Κλινική των Ζώων Συντροφιάς του Τμήματος Κτηνιατρικής, Α.Π.Θ.ΑίτησηΠαρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στη διαδικασία επιλογής για τη θέση εκπαίδευσης στη «Νευροχειρουργική» και στην «Εντατική Θεραπεία», διάρκειας ενός έτους, στην Κλινική των Ζώων Συντροφιάς. Συνημμένα υποβάλλω: |
| 1. Αντίγραφου πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης

 σπουδών | □ |
| 1. Αντίτυπο βιογραφικού σημειώματος
 | □ |
| 1. Αντίτυπο αναλυτικής βαθμολογίας
 | □ |
| 1. Συστατικές επιστολές (σφραγισμένες σε φάκελο)
 | □ |
| 1. Φωτογραφία
 | □ |
| 1. Βεβαίωση ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ (πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ),

πιστοποιητικό ελληνομάθειας | □ |
| Άλλο…………………………….………………..............……………………………….……………………..………………………………………………...........……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |