

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΠΑΤΡΩΝ**  
UNIVERSITY OF PATRAS**ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ  
ΕΡΕΥΝΑΣ**Π. Δ. 432/81  
ΤΗΛ: 2610/996660  
FAX: 2610/996677  
E-mail: rescom@upatras.gr  
<http://research.upatras.gr>

Πάτρα, 14/03/2018

Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 12534

ΕΡΓΟ: «ΦΚ D765/ADIPONRF2 (329442)»

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΥ(ΦΚ):52300000

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΠΡΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΣΕ ΕΝΑΝ (1)  
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΦΟΙΤΗΤΗ ΣΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ  
Μιτοχονδριακή λειτουργία**

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Πατρών για την υλοποίηση του έργου «ΦΚ D765/ADIPONRF2 (329442)», που συγχρηματοδοτείται από τη ΓΓΕΤ, με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον Ιωάννη Χαμπαίο, Καθηγητή του Τμήματος Ιατρικής., του Πανεπιστημίου Πατρών, προτίθεται να χορηγήσει μία (1) υποτροφία, που οδηγεί σε απόκτηση μεταπτυχιακού τίτλου ή διδακτορικού διπλώματος, χρονικής διάρκειας 7 μηνών με δυνατότητα ανανέωσης, σε περίπτωση επέκτασης του Φυσικού ή του Οικονομικού Αντικειμένου του έργου.

Προτάσεις υποβάλλονται από υποψηφίους που είναι:

- (α) απόφοιτοι των Τμημάτων Βιολογίας, και
- (β) μεταπτυχιακοί φοιτητές του Πανεπιστημίου Πατρών (εγγεγραμμένοι σε ΜΔΕ ή πρόγραμμα που οδηγεί σε λήψη διδακτορικού), με γνώσεις συναφείς με το γνωστικό αντικείμενο «Μιτοχονδριακή λειτουργία».

Επιπροσθέτως, οι υποψήφιοι πρέπει να διαθέτουν τα κάτωθι:

**Απαραίτητα προσόντα\***

1. Καλή γνώση των παρακάτω αντικειμένων
  - Κυτταροκαλλιέργειες
  - Μόλυνση κυττάρων με ιούς
2. Άριστη γνώση της Αγγλικής γλώσσας.

**Επιθυμητά προσόντα\***

3. Καλή γνώση της άλλης ξένης γλώσσας.

Το έργο δύναται να υλοποιηθεί στις εγκαταστάσεις του Τμήματος Ιατρικής, του Πανεπιστημίου Πατρών.

Οι ενδιαφερόμενοι, παρακαλούνται να υποβάλουν ηλεκτρονικά τις προτάσεις τους με τα απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα στο Ενιαίο Σύστημα Υποβολής Αιτήσεων – Προτάσεων της Επιτροπής Ερευνών του Πανεπιστημίου Πατρών και συγκεκριμένα στον σύνδεσμο <http://proskliseis.upatras.gr/> , μέχρι την 29/03/2018 (κατ' ελάχιστον 15 ημέρες από την επομένη της ανάρτησης).

Απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα που θα συνοδεύουν την πρόταση:

1. Πρόταση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
3. Τίτλοι σπουδών
4. Βεβαιώσεις για την απόδειξη εμπειρίας
5. Άλλο.....

Η επιλογή της πρότασης θα γίνει ύστερα από εκτίμηση των απαραίτητων, επιθυμητών και πρόσθετων προσόντων. Επισημαίνεται ότι στους υποβαλλόμενους φακέλους υποψηφιότητας θα πρέπει να αναγράφεται ο κωδικός του έργου (Φ.Κ.), το ονοματεπώνυμο του Επιστημονικού Υπευθύνου και η θέση (αύξων αριθμός και ειδικότητα) για την οποία υποβάλλεται υποψηφιότητα .Ο δικαιούχος φορέας διατηρεί το δικαίωμα να καλέσει τους υποψηφίους ή όσους έκρινε κατάλληλους σε συνέντευξη.

Για πληροφορίες, παρακαλείσθε να επικοινωνείτε με το τηλέφωνο 2610-969130, ή στο e-mail: ihabeos@med.upatras.gr (κος Ι. Χαμπαίος)

Ο Πρόεδρος  
της Επιτροπής Ερευνών

Καθ. Δημοσθένης Πολύζος  
Αναπληρωτής Πρυτάνεως  
Έρευνας και Ανάπτυξης

**ΔΙΑΒΙΒΑΣΤΙΚΟ ΠΡΟΤΑΣΗΣ**

Επώνυμο: .....

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

Ε.Λ.Κ.Ε. Π.Δ. 432/81

Όνομα: .....

Αριθ. Πρωτ.: .....

Διεύθυνση: .....

Ημερομηνία: .....

Τηλ.: .....

Κιν.: .....

Email: .....

**Θέμα: Υποβολή Πρότασης για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αρ.πρωτ. ΕΛΚΕ Π.Π ...../.....-.....-20..**

Σας υποβάλλω πρόταση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με όλα τα σχετικά δικαιολογητικά για τη χορήγηση υποτροφίας στο γνωστικό αντικείμενο «**Μιτοχονδριακή λειτουργία**» στο πλαίσιο του έργου «ΦΚ D765/ADIPONRF2 (329442)» με κωδικό (ΦΚ) 52300000.

Συνημμένα:

- 1)
- 2)
- 3)...

ΠΑΤΡΑ .....  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ