|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η****Θέμα: «Υποβολή υποψηφιότητας για την ανάδειξη εκπροσώπου και αναπληρωτή εκπροσώπου των φοιτητών/τριών του 3ου κύκλου σπουδών στη Συνέλευση****της Σχολής Επιστημών Υγείας και Αγωγής»** | **Προς**Κοσμήτορα Σχολής Επιστημών Υγείας και Αγωγής (για διαβίβαση στο ΟΔΕ)**Κοινοποίηση**Γραμματεία Τμήματος/ ΣχολήςΜε την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για την ανάδειξη εκπροσώπου και αναπληρωτή εκπροσώπου των φοιτητών/τριών του 3ου κύκλου σπουδών **στη Συνέλευση της Σχολής Επιστημών Υγείας και Αγωγής** του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου, σύμφωνα με την υπ’ αριθ. 106539/09.05.2023 Προκήρυξη εκλογών.Αθήνα,……………………..Ο/Η Αιτών/ούσα(υπογραφή) |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Πατρώνυμο |  |
| Κύκλος σπουδών |  |
| Αριθμός Μητρώου |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου |  |
| E-mail |  |
| Τηλ. επικοινωνίας |  |