|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η****Θέμα: «Υποβολή υποψηφιότητας για την ανάδειξη εκπροσώπου και αναπληρωτή εκπροσώπου των μελών Ε. ΔΙ.Π. 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 των μελών Ε.ΔΙ.Π. **στη Συνέλευση της Σχολής Επιστημών Υγείας και Αγωγής** σύμφωνα με την υπ’ αριθ. 106411/03.05.2023 Προκήρυξη εκλογών.Αθήνα,……………………..Ο/Η Αιτών/ούσα |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Πατρώνυμο |  |
| Κατηγορία Προσωπικού |  |
| Ταχ. Δ/νση(οδός, αρ., Τ.Κ., περιοχή) |  |
| Τηλ. επικοινωνίας |  |