|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  **Θέμα: «Υποβολή υποψηφιότητας για την ανάδειξη εκπροσώπου και αναπληρωτή εκπροσώπου των φοιτητών/τριών του 1ου κύκλου σπουδών του στη Συνέλευση**  **της Σχολής Επιστημών Υγείας και Αγωγής»** | | **Προς**  Κοσμήτορα Σχολής Επιστημών Υγείας και Αγωγής  (για διαβίβαση στο ΟΔΕ)  **Κοινοποίηση**  Γραμματεία Τμήματος/ Σχολής  Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για την ανάδειξη εκπροσώπου και αναπληρωτή εκπροσώπου των φοιτητών/τριών του 1ου κύκλου σπουδών **στη Συνέλευση της Σχολής Επιστημών Υγείας και Αγωγής** του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου, σύμφωνα με την υπ’ αριθ. ………………./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 |  |