

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΒΑΘΜΙΔΑ:

ΤΜΗΜΑ :

ΣΧΟΛΗ:.....

ΑΔΤ:.....

Email:@.....

Προς:

Την Κοσμήτορα της Σχολής

Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας

του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής

Με την παρούσα αίτηση, υποβάλλω υποψηφιότητας για τη θέση του/της Αντιπροέδρου του Τμήματος Εργοθεραπείας της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας

του ΠΑ.Δ.Α., σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και την υπ' αριθμ προκήρυξη εκλογών για την ανάδειξη Προέδρου και Αντιπροέδρου του Τμήματος Εργοθεραπείας

ΘΕΜΑ: «Υποβολή υποψηφιότητας για τη θέση του Αντιπροέδρου του Τμήματος Εργοθεραπείας της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής

Ο/ Η Αιτ.....

.....

.....

Συνημμένα:

1. Φωτοαντίγραφο Δ.Α.Τ.
2. Υ.Δ. ότι δεν συντρέχει κώλυμα εκλογιμότητας