**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………**

**ΟΝΟΜΑ :…………………………….**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………**

**ΤΜΗΜΑ :**

**ΑΔΤ.:………………………………….**

**Email: ….................@.....................**

**ΘΕΜΑ:** «Υποβολή υποψηφιότητας

για τη θέση του εκπροσώπου των μελών Ε.ΔΙ.Π. στη Κοσμητεία της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας.»

**Συνημμένα:**

1. **Φωτοαντίγραφο Δ.Α.Τ.**

**Προς:**

**Την Κοσμήτορα της Σχολής**

 **Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής**

Με την παρούσα αίτηση, υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση του εκπροσώπου των μελών Ε.ΔΙ.Π. στη Κοσμητεία της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας του ΠΑ.Δ.Α., σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και την υπ΄αριθμ……………………….. προκήρυξη εκλογών για την ανάδειξη εκπροσώπου και αναπληρωτή εκπροσώπου των μελών του Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.) στη Κοσμητεία της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.

**Ο/ Η Αιτ………**

**………………………………**