**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………**

**ΟΝΟΜΑ :…………………………….**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………**

**ΒΑΘΜΙΔΑ:**

**ΤΜΗΜΑ :**

**ΣΧΟΛΗ:………………………..**

**ΑΔΤ.:………………………………….**

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

**ΘΕΜΑ:** «Υποβολή υποψηφιότητας

για τη θέση του Προέδρου

του Τμήματος ………………………

της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας

του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής

 **………………………**

**Συνημμένα:**

1. **Φωτοαντίγραφο Δ.Α.Τ.**
2. **Υ.Δ. ότι δεν συντρέχει**

 **κώλυμα εκλογιμότητας**

**Προς:**

**Την Κοσμήτορα της Σχολής**

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

Με την παρούσα αίτηση, υποβάλλω υποψηφιότητας για τη θέση του/της Προέδρου του Τμήματος ……………………………. 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 ……………………………

**Ο/ Η Αιτ………**

**………………………………**