**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………**

**ΟΝΟΜΑ :…………………………….**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………**

**ΤΜΗΜΑ :**

**ΑΔΤ.:………………………………….**

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

**ΘΕΜΑ:** «Υποβολή υποψηφιότητας

για τη θέση του εκπροσώπου των μελών Ε.ΔΙ.Π. στο Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών»

 **Συνημμένα:**

1. **Φωτοαντίγραφο Δ.Α.Τ.**

**Προς:**

**Τον Πρόεδρο του** **Τμήματος** **Βιοϊατρικών Επιστημών 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. στο Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιαςτου 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.) στο Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.

**Ο/ Η Αιτ………**

**………………………………**