|  |  |
| --- | --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η      ΕΠΩΝΥΜΟ:................................................... ΟΝΟΜΑ:......................................................... ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.............................................. ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:..................................... ΒΑΘΜΙΔΑ:..................................................... ΤΜΗΜΑ:........................................................  ΣΧΟΛΗ :........................................................  ΑΔΤ :.............................................................  Ε-mail:................................................................  ***Θέμα:*** «Υποψηφιότητα για τη θέση του ***Διευθυντή Εργαστηρίου…………. (Τμήμα/Τομέας) της ΣΕΥΠ του ΠαΔΑ***  **ΥΓ. *Δικαίωμα υποβολής υποψηφιότητας για τη θέση του Διευθυντή έχει κάθε μέλος Δ.Ε.Π. πλήρους απασχόλησης, της βαθμίδας Καθηγητή ή Αναπληρωτή Καθηγητή, που υπηρετεί στο εργαστήριο*** | Π Ρ Ο Σ  τον Πρόεδρο του Τμήματος  ................................................................  της Σχολής..............................................  ***του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής***  Με την παρούσα αίτηση, υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση του ***Διευθυντή Εργαστηρίου*** ......................................................... ***του Τμήματος/Τομέα*** ............................................ ***της Σχολής*** ................................................. του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και την υπ’ αρ. .......................... προκήρυξη εκλογών για την ανάδειξη Διευθυντού Εργαστηρίου του Τμήματος………Τομέα……….. Της ΣΕΥΠ του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.  Ο Αιτών / Η Αιτούσα |