

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
ΒΑΘΜΙΔΑ:.....
ΤΜΗΜΑ:.....
ΣΧΟΛΗ :.....
ΑΔΤ :.....
E-mail:.....

Θέμα: «Υποψηφιότητα για τη θέση του
Διευθυντή Εργαστηρίου.....
(Τμήμα/Τομέας) της ΣΕΥΠ του
ΠαΔΑ

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

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