**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΓΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**

**ΤΩΝ ……………………………………………………………..**

**ΣΤΗ ΜΟ.ΔΙ.Π.**

**ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

*Ονοματεπώνυμο:* …………………………………………….……………………………………………………………………………..………………….

*Όνομα πατέρα:* ……………………………………………………………………..………………………………………………..………………………….

*Όνομα μητέρας: …………………………………………………………………………….…………………………………………..……………………….*

*Ιδιότητα: ……………………………………………………………………………………….…..………………………………..……………………………..*

*Τόπος γέννησης: …………………………………………………………………………………………..……………………..…………………..…………*

*Ημερομηνία γέννησης: ………………………………………………………………………………………………………..………...…………………..*

*Διεύθυνση κατοικίας: ………………………………………………………………………………………………..……………………………………….*

*E-mail: ……………………………………………………………………………………………..………………………..……………………………………….*

Με την παρούσα αίτηση, υποβάλλω υποψηφιότητα για την ανάδειξή μου ως εκπροσώπου των *………………………………………………………………………………………………* στη ΜΟ.ΔΙ.Π. του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, εν γνώσει των προϋποθέσεων που ορίζει ο Ν. 4485/2017 (ΦΕΚ Α΄ 114/04-08-2017) και η με αριθμ. πρωτ. 21208/21/ΓΠ/09-11-2021 Προκήρυξη Εκλογών για την ανάδειξη εκπροσώπων των μελών του Ε.Ε.Π., του Ε.ΔΙ.Π., του Ε.Τ.Ε.Π. και των ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, και του αναπληρωτή τους στη ΜΟ.ΔΙ.Π. του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

*Τόπος / Ημερομηνία: ………………………………………………………………………………………………..……………………………………….*

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

........................................................

(υπογραφή)