|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:........................................................ ΟΝΟΜΑ:............................................................  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:...................................................  ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.........................................  ΤΜΗΜΑ:............................................................  ΣΧΟΛΗ:..............................................................  Α.Δ.Τ.:................................................................  Ε-mail:................................................................  **Θέμα:** **ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ** από υποβληθείσα υποψηφιότητα για τη θέση εκπροσώπου των μελών Ε.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π. ή Ε.Τ.Ε.Π. (επιλέγετε αναλόγως) στη Σύγκλητο του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας | **Π Ρ Ο Σ**  **Τον Πρύτανη**  **του Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**  Με την παρούσα αίτηση αποσύρω την υποβληθείσα υποψηφιότητά μου για τη θέση εκπροσώπου μελών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.) ή Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.) ή Ειδικού Τεχνικού Εργαστηριακού Προσωπικού (Ε.Τ.Ε.Π.) (επιλέγετε αναλόγως) στη Σύγκλητο του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στο πλαίσιο της με αριθμ. πρωτ. 17894/24/ΓΠ/29-08-2024 προκήρυξης.  Τόπος/Ημερομηνία:  …………………, …..…./…….../……..…  Ο αιτών/Η αιτούσα |