**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

για την ανάδειξη των εκπροσώπων των φοιτητών των προγραµµάτων σπουδών πρώτου και τρίτου κύκλου του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας (Δ.Ε.Υ.) της Σχολής Επιστημών Υγείας (Σ.Ε.Υ.) του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (ΠΘ) και των αναπληρωτών τους στη Συνέλευση του Τμήματος για θητεία από 01-01-2025 έως και 31-12-2025

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ………………………………………………..

Α.Μ./Α.Γ.Μ.: ………………………………………………..

ΚΥΚΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: ………………………………………………

ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ: ……………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………………..

E-MAIL: ………………………………………………..

ΚΑΡΔΙΤΣΑ, ……………/……………./2024

**ΠΡΟΣ**

τη Γραμματεία του Τμήματος   
Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας του ΠΘ

Υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για εκπρόσωπος των φοιτητών του ……………….. κύκλου σπουδών στη Συνέλευση του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και την υπ' αριθ. πρωτ. 1089/19-8-2024 προκήρυξη εκλογών.

¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨

Ο Αιτών / Η Αιτούσα