|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**ΕΠΩΝΥΜΟ:........................................................ ΟΝΟΜΑ:............................................................ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:...................................................ΤΜΗΜΑ:............................................................ήΣΧΟΛΗ:..............................................................ήΑΛΛΟ:………………………………………….Α.Δ.Τ.:................................................................Ε-mail:................................................................**Θέμα:** 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 Πανεπιστήμιου Θεσσαλίας**Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση εκπροσώπου των 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. 11991/25/ΓΠ/29-04-2025 προκήρυξης.Τόπος/Ημερομηνία:…………………, …..…./…….../……..…Ο αιτών/Η αιτούσα |