|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:........................................................ ΟΝΟΜΑ:............................................................  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:...................................................  ΤΜΗΜΑ:............................................................  ή  ΣΧΟΛΗ:..............................................................  ή  ΑΛΛΟ:………………………………………….  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 |