ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
| Επώνυμο: |
| Όνομα:  |
| Πατρώνυμο: |
| Ιδιότητα: |
| Τηλέφωνο γραφείου: |
| Κινητό: |
| e-mail: |

Ηράκλειο: ………………………

**ΠΡΟΣ**

Την Πρόεδρο του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας

Παρακαλώ δεχτείτε την υποψηφιότητά μου για την εκλογική διαδικασία ανάδειξης εκπροσώπου Ε.Τ.Ε.Π. στη Συνέλευση του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζει το άρθρο 41 του ν. 4957/2022 και η με αρ. 123024/Ζ1/6-10-2022 (Β’ 5220) ΚΥΑ.

Ο αιτών / Η αιτούσα

<υπογραφή>

<ονοματεπώνυμο>