

ΑΙΤΗΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΠΡΟΣ: Την Δ/ση Διοικητικού ΕΚΠΑ

**ΚΟΙΝ: Πρόεδρο Τμήματος Νοσηλευτικής
ΕΚΠΑ**

Επώνυμο:.....

Όνομα :.....

Τηλ. Επικ.:.....

Κιν:

Email:

**Θέμα: Υποβολή υποψηφιότητας για
τη θέση εκπροσώπου ΕΤΕΠ /
ΕΔΙΠ στα Διοικητικά όργανα του
του Τμήματος Νοσηλευτικής
ΕΚΠΑ.**

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την αίτηση

υποψηφιότητάς μου, για την εκλογή που θα
διεξαχθεί την Παρασκευή 23 Νοεμβρίου 2018 για

τη θέση εκπροσώπου ΕΤΕΠ / ΕΔΙΠ

α) Στη Γ. Σ. του Τμήματος Νοσηλευτικής

β) Στη Γ.Σ. του Τομέα

.....
του Τμήματος Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ για το ακαδ.
έτος 2018 – 2019 (για μονοετή θητεία από 1-12-18).

Γουδί/...../.....

Με εκτίμηση

.....