

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Την Δ/ση Διοικητικού ΕΚΠΑ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

**ΚΟΙΝ: -Πρόεδρο Τμήματος Νοσηλευτικής
ΕΚΠΑ
-Γραμματεία Τμήματος Νοσηλευτικής
ΕΚΠΑ**

Επώνυμο:.....

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την αίτηση

Όνομα :.....

υποψηφιότητάς μου, για την εκλογή που θα

διεξαχθεί την Πέμπτη 20 Ιουνίου 2019 για τη

Τηλ. Επικ.:.....

θέση εκπροσώπου ΕΤΕΠ / ΕΔΙΠ

Κιν:

α) Στη Γ. Σ. του Τμήματος Νοσηλευτικής

Email:

β) Στη Γ.Σ. του Τομέα

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

**.....
του Τμήματος Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ για το ακαδ.
έτος 2019 – 2020 (για μονοετή θητεία από 1-9-2019).**

Αθήνα/...../.....

Με εκτίμηση

.....