

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΓΙΑ ΤΟ ΑΞΙΩΜΑ ΤΟΥ ΚΟΣΜΗΤΟΡΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΚΡΕΤΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΡΑΚΗΣ

με τριετή θητεία για το χρονικό διάστημα από 01.09.2021 έως 31.08.2024

Όνοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

Ιδιότητα: μέλος ΔΕΠ του Τμήματος.....

Βαθμίδα:.....

Τόπος γέννησης:.....

Ημερομηνία γέννησης:

Διεύθυνση κατοικίας:

Διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (e-mail):

Υποβάλλω υποψηφιότητα για το αξίωμα του Κοσμήτορα της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης, γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζονται στις διατάξεις:

1. του άρθρου 19 του Ν. 4485/2017 (ΦΕΚ 114/04-08-2017 τ. Α΄) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 96 του Ν.4692/2020 (Φ.Ε.Κ. 111/ Α/12.06.2020 τ. Α΄) και ισχύει
2. της αριθ. ΔΠΘ/ΣΕΥ/50587/523/21-05-2021 Προκήρυξης εκλογών για την ανάδειξη Κοσμήτορα της Σχολής Επιστημών Υγείας, με τριετή θητεία για χρονικό διάστημα από 01-09-2021 έως 31-08-2024.

Με την παρούσα αίτησή μου επισυνάπτω:

1. Φωτοαντίγραφο Δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή Διαβατηρίου
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας.

Αλεξανδρούπολη, / /2021

Ο Δηλών/ Η Δηλούσα

(υπογραφή)