

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΒ&Γ ΣΤΗΝ ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ
ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΘΡΑΚΗΣ
με Θητεία έως 31.08.2024

Όνοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:.....

Ιδιότητα: μέλος ΔΕΠ του Τμήματος ΜΒ&Γ

Βαθμίδα:.....

Τόπος γέννησης:

Ημερομηνία γέννησης:.....

.....

Διεύθυνση κατοικίας:

Διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας

ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑ ΩΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΒ&Γ ΣΤΗΝ
ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟΥ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΡΑΚΗΣ 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, / 09 /2022

Ο Δηλών/Η Δηλούσα