



**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**
για το χρονικό διάστημα από 1.9.2021 έως 31.8.2023

Στοιχεία υποψηφίου

Όνοματεπώνυμο: _____

Πατρώνυμο: _____

Α.Δ.Τ.: _____

Βαθμίδα: _____

Τμήμα: _____

Ημερομηνία γέννησης:/...../.....

Τηλέφωνο γραφείου/ Κινητό: _____

Email: _____

Αξιότιμε κύριε Κοσμήτορα,
σας παρακαλώ, δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για την θέση του Αναπληρωτή Προέδρου του εν λόγω Τμήματος, για το χρονικό διάστημα από 1.9.2021 έως 31.8.2023. Σας δηλώνω επίσης ότι: α) είμαι μέλος ΔΕΠ πλήρους απασχόλησης του Τμήματος....., β) δεν κατέχω αξίωμα σε άλλο μονοπρόσωπο όργανο διοίκησης του οικείου ή άλλου ΑΕΙ και γ) κατά την διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας δεν πρόκειται να αποχωρήσω από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης του ανώτατου ορίου ηλικίας.

Συνημμένα, καταθέτω:

1.Βιογραφικό σημείωμα: **α. ναι** **όχι** (σημειώστε με \surd), **β. Συναινώ** στην ανάρτησή του στην κεντρική ιστοσελίδα του Ιδρύματος **ναι** **όχι** (σημειώστε με \surd)

2.Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας

Πάτρα/...../ 2021

Ο/Η αιτών/ούσα

[υπογραφή]