|  |
| --- |
| **Σ Χ Ο Λ Η Γ Ε Ω Π Ο Ν Ι Κ Ω Ν Ε Π Ι Σ Τ Η Μ Ω Ν**  |
|  |

|  |
| --- |
|  **Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α**  |

 

 ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ ΚΟΣΜΗΤΟΡΑ**

 **ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΓΕΩΠΟΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

**Στοιχεία υποψηφίου**

Ονοματεπώνυμο: ………………………………………………………………

Πατρώνυμο: ……………………………………….........................

Α.Δ.Τ.: ……………………………………………………………….

Βαθμίδα: ……………………………………………………………….

Τμήμα: ……………………………………………………………….

Ημερομηνία γέννησης: ……./…../……

Τηλέφωνο γραφείου/ Κινητό………………………….

Email: ………………………………………………………………

 Παρακαλώ όπως δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για τη θέση του Κοσμήτορα της Σχολής Γεωπονικών Επιστημών

του Πανεπιστημίου Πατρών, για θητεία που λήγει την 31η-10-2024.

Σας δηλώνω ότι δε συντρέχει στο πρόσωπό μου κώλυμα εκλογιμότητας ή ασυμβίβαστου.

 Συγκεκριμένα:

 α) είμαι μέλος ΔΕΠ πλήρους απασχόλησης του Τμήματος ……………

 β) δεν κατέχω αξίωμα σε άλλο μονοπρόσωπο όργανο διοίκησης του οικείου ή άλλου ΑΕΙ

 γ) κατά τη διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας δε πρόκειται να αποχωρήσω από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης του ανώτατου ορίου ηλικίας

*Με την παρούσα :*

α. **Επισυνάπτω**

 **1.** Βιογραφικό Σημείωμα

Αποστέλλεται και ηλεκτρονικά στη διεύθυνση agrideansecr@upatras.gr

 **2**. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας

β. **Συναινώ** στην ανάρτηση του βιογραφικού μου σημειώματος στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος

**ναι □ όχι □ (σημειώστε με √)**

*Μεσολόγγι , ……./……./2022*

 Ο/Η/ αιτών/ούσα

 [υπογραφή]