|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  για τη θέση του/της Αναπληρωτή/Αναπληρώτριας Προέδρου του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΕΛΜΕΠΑ  Επώνυμο: ………………………………………………..  Όνομα: …………….……………………………………..  Πατρώνυμο: ……………………………………………  Ημερομηνία γέννησης: .…………………………  Α.Δ.Τ.: ……………………………………………………..  Βαθμίδα: …………………………………………………  Τηλέφωνο: ………………………………………………  Ηράκλειο ……./……../2021 | **ΠΡΟΣ**  **Τον Κοσμήτορα της Σχολής Επιστημών Υγείας**  **του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου**  Με την αίτησή μου αυτή υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση του/της Αναπληρωτή/Αναπληρώτριας Προέδρου του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και την υπ’ αρ. πρωτ. 110/Φ.20/12.05.2021 (ΑΔΑ:ΩΥ3Ε46ΜΗ2Ι-ΒΓΦ) προκήρυξη εκλογών για την ανάδειξή του/της.  Με την παρούσα αίτηση μου:   1. Επισυνάπτω πλήρες βιογραφικό σημείωμα 2. Επισυνάπτω υπεύθυνη δήλωση ότι: 3. Δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας κατά το άρθρο 23 του Ν. 4485/2017 όπως ισχύει. 4. Δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου ασυμβίβαστα και δεν τελώ σε αναστολή άσκησης των καθηκόντων μου κατά το άρθρο 24 του Ν. 4009/2011 όπως ισχύει. 5. Επισυνάπτω αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου   Ο Αιτών / Η Αιτούσα |