|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**για τη θέση του/της Αναπληρωτή/Αναπληρώτριας Προέδρου του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΕΛΜΕΠΑΕπώνυμο: ………………………………………………..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 |