

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΑΔΤ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

Ιωάννινα, \_\_\_\_\_

**Προς:**

**Τη Γραμματεία του Τμήματος Ιατρικής**

**Θέμα: Υποβολή υποψηφιότητας για εκπρόσωπος  
μελών ΕΔΙΠ στη Γενική Συνέλευση του**

**Τομέα.....  
του Τμήματος Ιατρικής**

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για εκπρόσωπος μελών ΕΔΙΠ Συνέλευση του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις τις διατάξεις του άρθρου 25 παρ. 1δ του ν. 4485/2017, το υπ' αριθ. 144363/Ζ1/1-9-2017 έγγραφο του Υπουργού Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, την Απόφαση του Υπουργού Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων αριθ. 153348/Ζ1/15-9-2017, την Απόφαση του Υπουργού Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων αριθ. 191014/Ζ1/7-11-2017 (τροποποίηση της Υ.Α. αριθ. 153348/Ζ1/15-9-2017).

Καταθέτω την υποψηφιότητά μου γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι ως άνω διατάξεις.

**Ο Αιτών/Η Αιτούσα**