**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΓΙΑ ΤΟ ΑΞΙΩΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ / ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ**

**ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ**

**ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………….……………………………………….

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

Βαθμίδα: ………………………………………………………………….………………………………………………...

Τόπος γέννησης: ………………………………………………………………………………………………………...

Ημερομηνία γέννησης: …………………………….…………………………………………………………………

Διεύθυνση κατοικίας: ………………………….…………………………………………………………………...

Διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (e-mail): ......................................................

Υποβάλλω υποψηφιότητα για το αξίωμα του:

Πρόεδρου ………………⃰

Αναπληρωτή Προέδρου………………⃰.

του Τμήματος Βιολογικών Εφαρμογών & Τεχνολογιών, της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζει ο Ν. 4485/2017, άρθρο 23 παρ. 1 και 10 καθώς και η με αριθ. 712/29.5.2020 Προκήρυξη εκλογών για την ανάδειξη Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου του Τμήματος Βιολογικών Εφαρμογών & Τεχνολογιών.

Με την παρούσα αίτησή μου **επισυνάπτω:**

1. Φωτοαντίγραφο Δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή Διαβατηρίου

2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας.

Ιωάννινα, …./…./2020

Ο Δηλών/ Η Δηλούσα

………………………..

(υπογραφή)