|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** | **ΠΡΟΣ:** | **ΤΟΝ ΚΟΣΜΗΤΟΡΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ** **ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ** **ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**μέσω κεντρικού πρωτοκόλλου: eprotocol@upatras.gr) |
| **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**  |

 **KOIN: ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

 **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΥ**

**ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

για χρονικό διάστημα από **01-09-2025 έως 31-08-2028**

# Στοιχεία υποψηφίου

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

Πατρώνυμο: …………………………………………………………..

Α.Δ.Τ.: ………………………………

Βαθμίδα: ………………………………………..…………………..

Τμήμα: ………………………………………………..…………..

Ημερομηνία γέννησης:………………………..

Τηλέφωνο γραφείου/ Κινητό:**.** ………………………..

Email: ………………………

Αξιότιμε κ. Κοσμήτορα,

Παρακαλώ, δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για τη θέση του Αντιπροέδρου του εν λόγω Τμήματος, για το χρονικό διάστημα από **01-09-2025 έως 31-08-2028.**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι συντρέχουν οι λόγοι της υποψηφιότητάς μου σύμφωνα με τη σχετική προκήρυξη, τις διατάξεις του άρθρου 32 του Ν.4957/2022 και την κείμενη νομοθεσία.

# Συνημμένα, καταθέτω:

Βιογραφικό σημείωμα**: α. ναι όχι (σημειώστε με √**),

**β. Συναινώ** στην ανάρτησή του στην κεντρική ιστοσελίδα του Ιδρύματος

 **ναι όχι (σημειώστε με √)**

**Πάτρα …./…../ 2025 Ο/Η αιτών/ούσα**

 (Υπογραφή)