**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΓΙΑ ΤΟ ΑΞΙΩΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ / ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΥ**

**ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

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

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

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

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

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

Υποβάλλω υποψηφιότητα για το αξίωμα του:

Πρόεδρου ………………⃰

Αντιπροέδρου………………⃰.

του Τμήματος Λογοθεραπείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζει ο Ν. 4957/2022, άρθρο 32 και την αριθμ. πρωτ. 456/9.5.2023 Προκήρυξη εκλογών για την ανάδειξη Προέδρου και Αντιπροέδρου του Τμήματος Λογοθεραπείας.

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, …./…./2023

Ο Δηλών/ Η Δηλούσα

………………………..

(υπογραφή)