***Παράρτημα Ι***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**   |  | | --- | | ΕΠΩΝΥΜΟ: .................................................... | | ΟΝΟΜΑ:........................................................... | | ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ................................................ | | ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ..............................................  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………………………….  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………………  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:……………………………….  …………………………………………………………………..  ΠΟΛΗ:…………………………………………………………  Τ.Κ.:……………………………………………………………. | |  | | EMAIL:………………………………………  ΤΗΛ.: …………………………………………. |  |  | | --- | | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** | | ΑΡΙΘΜΟΣ: ....................................................... | | ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: .......................................... | | ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: .................................. | | | **Προς**: Εφορευτική Επιτροπή για την ανάδειξη εκπροσώπου μέλους ΕΤΕΠ  Σας υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για τις εκλογές ανάδειξης εκπροσώπου μέλους ΕΤΕΠ στη Συνέλευση του Τμήματος Φυσικοθεραπείας γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζει ο Νόμος.  Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας. | |
|  |
|  |
|  | Ο αιτών/ούσα | |
|  | ......................................... | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | | (υπογραφή) | |