***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 ΕΤΕΠΣας 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) |