

**Αίτηση Υποψηφιότητας για την εκλογή εκπροσώπων φοιτητών στη**

**Συνέλευση του Τμήματος Νοσηλευτικής**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο:………………………………………Όνομα:……………………………….……..….Πατρώνυμο:…………………………….….…Αριθμός Μητρώου:………………………..Έτος Σπουδών:…………..………………..….Κύκλος Σπουδών:……………………………..Δ/νση Κατοικίας :……………………………..………………………………………………………….Τηλ. Κινητ Ιδρυματικό e-mail:……………………………… | ΠΡΟΣ: Τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την υποψηφιότητά μου για την ανάδειξη εκπροσώπου των φοιτητών στη Συνέλευση του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. |
| *Θέμα: Αίτηση υποψηφιότητας για την ανάδειξη ως εκπροσώπου των φοιτητών στη Συνέλευση του Τμήματος Νοσηλευτικής, της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων* | Ο Αιτών/ Η Αιτούσα |