



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΠΟΛΥΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ



ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ

ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

για το χρονικό διάστημα **από 1-9-2022 έως 31-8-2024**

Σ τ ο ι χ ε ί α υ π ο ψ η φ ί α ς / ο υ

ΌΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΔΤ:

ΒΑΘΜΙΔΑ:

ΤΜΗΜΑ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΓΡΑΦΕΙΟΥ:

ΚΙΝΗΤΟ:

email:

Αξιότιμε κύριε Κοσμήτορα,

παρακαλώ, δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για την θέση
του Τμήματος

της Πολυτεχνικής Σχολής, για το χρονικό διάστημα **από 1-9-2022 έως 31-8-2024**, σύμφωνα με την
προκήρυξη.

Συνημμένα, καταθέτω:

- Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
- υπεύθυνη δήλωση μερί μη συνδρομής κωλύματος εκλογιμότητας

Ο αιτών / Η αιτούσα

[ημερομηνία]

[υπογραφή]