|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  για εκπρόσωπος των φοιτητών **του Προγράμματος Προπτυχιακών Σπουδών (1ου κύκλου) /των Προγραμμάτων Μεταπτυχιακών Σπουδών (2ου κύκλου) /του Προγράμματος Διδακτορικών Σπουδών (3ου κύκλου) του Τμήματος** (επιλέγετε έναν από τους τρεις κύκλους σπουδών),στη Συνέλευση του Τμήματος Επιστήμης Τροφίμων και Διατροφής της Σχολής Γεωπονικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας  **Επώνυμο**  **…………………………………………………**  **Όνομα**  **…………………………………………………**  **Όνομα πατέρα**  **…………………………………………………**    **Όνομα μητέρας**  **…………………………………………………**  **Κύκλος Προγράμματος Σπουδών**  **………………………………………………..**  **Αριθμός Μητρώου**  **………………………………………………**  **E-mail**  **………………………………………………**  **Τηλέφωνο**  **………………………………………………** | ***Προς:***  Τον Πρόεδρο του Τμήματος Επιστήμης Τροφίμων και Διατροφής της Σχολής Γεωπονικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας  Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για εκπρόσωπος των φοιτητών του προγράμματος σπουδών **1ου / 2ου /3ου κύκλου** (επιλέγετε έναν από τους τρεις κύκλους σπουδών) του Τμήματος Επιστήμης Τροφίμων και Διατροφής της Σχολής Γεωπονικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. πρωτ. 809/17-09-2024 (ΑΔΑ: 9ΙΙ3469Β7Ξ-ΩΜΨ) προκήρυξη εκλογών.  Δηλώνω επίσης ότι τηρώ τις προϋποθέσεις υποψηφιότητας όπως ορίζονται στο άρθρο 42 παρ. 5 του Ν.4957/2022.  **Ο/Η Αιτών/ουσα**  **………………………………………..**  **Ημερομηνία**  **……………………………………..…** |