|  |  |
| --- | --- |
| **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****……………………………………..…** |