ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ  
ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: | |
| Κύκλος σπουδών: | |
| Κινητό: | |
| e-mail:(Ακαδημαϊκό) | |

Σητεία ΧΧ-ΧΧ-202X

**ΠΡΟΣ:** Τη Γραμματεία και

Την Πρόεδρο του Τμήματος Αναστασία Μαρκάκη

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για την ανάδειξή μου ως εκπροσώπου των φοιτητών/τριών στη Συνέλευση του Τμήματος Επιστημών Διατροφής και Διαιτολογίας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου, γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις υποψηφιότητας όπως ορίζονται στην παρ. 5, του άρθρου 42, του νόμου 4957/2022

Ο αιτών / Η αιτούσα

(υπογραφή)

[ονοματεπώνυμο]