|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η / Δ Η Λ Ω Σ Η ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  ΘΕΜΑ:  «Υποψηφιότητα για τη θέση εκπροσώπου των μελών Ε.Τ.Ε.Π. του Τομέα Νευρολογίας και Αισθητηρίων Οργάνων της Ιατρικής Σχολής και του αναπληρωτή του, στη Γενική Συνέλευση του Τομέα Νευρολογίας και Αισθητηρίων Οργάνων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης»  ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:  ΙΔΙΟΤΗΤΑ:  ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:  ΤΗΛΕΦΩΝΟ:  ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  Συνημμένα σας υποβάλλω:   * (α)Υπεύθυνη Δήλωση (Ν.1599/1986) ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας, για τη θέση ως άνω, βάσει των ισχυουσών διατάξεων του Νόμου. * (β)Έντυπο ενημέρωσης για τα Προσωπικά Δεδομένα | Π Ρ Ο Σ:  Τον Κοσμήτορα της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Καθηγητή Πρώτης Βαθμίδας, κύριο Γεώργιο Κοχιαδάκη  Με την αίτησή μου αυτή δηλώνω υποψηφιότητα για την ανάδειξη του εκπροσώπου των μελών του Ε.Τ.Ε.Π. του Τομέα Νευρολογίας και Αισθητηρίων Οργάνων της Ιατρικής Σχολής στη Γενική Συνέλευση του ιδίου Τομέα της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι διατάξεις του άρθρου 41 του ν. 4957/2022 (Α΄141), σε συνδυασμό με την υπό στοιχεία 123024/Ζ1/07.10.2022 (Β΄5220) κοινή υπουργική απόφαση, η οποία εκδόθηκε κατ΄εξουσιοδότηση των διατάξεων του άρθρου 413 του ιδίου νόμου, και η υπ΄αρ. 9073/265/28.4.2023 προκήρυξη διενέργειας εκλογών για την ανάδειξη του εκπροσώπου της κατηγορίας των μελών Ε.Τ.Ε.Π. του Τομέα Νευρολογίας και Αισθητηρίων Οργάνων στη Γενική Συνέλευση του ιδίου Τομέα της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, με τον αναπληρωτή του.  Με εκτίμηση,  Ο αιτών / Η αιτούσα  (θέση υπογραφής)  Ιδιότητα  (Ονοματεπώνυμο) |
| (Τόπος), (Ημερομηνία)\_\_/\_\_/2023 |  |