# Α Ι Τ Η Σ Η

## ΟΝΟΜΑ:

## ΕΠΙΘΕΤΟ:

## ΟΝ.ΠΑΤΕΡΑ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:

e-mail:

Θεσσαλονίκη, ………………….

ΠΡΟΣ: Τον Τομέα Φυσιολογίας, Φαρμακολογίας, Βιολογικών Επιστημών και Προληπτικής Ιατρικής, του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Α.Π.Θ.

Σας υποβάλλω την υποψηφιότητά μου, ως Εργαστηριακό Διδακτικό Προσωπικό (**Ε.Δ.Ι.Π.**) του Α.Π.Θ. για εκπρόσωπος στη Γενική Συνέλευση του Τομέα Φυσιολογίας, Φαρμακολογίας, Βιολογικών Επιστημών και Προληπτικής Ιατρικής του Τμήματος Ιατρικής, της Σχολής Επιστημών Υγείας Α.Π.Θ. για το ακαδημαϊκό έτος 01/09/2023 – 31/08/2024.

Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.

Ο Αιτών /Η Αιτούσα

…………………………..