**Προς**: τη Γραμματεία του Τμήματος Φυσικοθεραπείας

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

 **ΓΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗ ΣΤΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**

**ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

**ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

**(Θητεία 01-01-2026 έως 31-12-2026)**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**:

………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

**ΤΜΗΜΑ**:

………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ**:

………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

**ΚΥΚΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:**

………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

**EMAIL**:

………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για εκπροσώπηση στη Συνέλευση του Τμήματος **ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ** της **ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ** σύμφωνα με την Προκήρυξη Εκλογών του Τμήματος και συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου με σκοπό τη διεξαγωγή της διαδικασίας ανάδειξης εκπροσώπων των φοιτητών και των αναπληρωτών τους.

Θεσσαλονίκη, …../…../2025

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα