|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**Επώνυμο:........................................................ Όνομα:............................................................Πατρώνυμο:...................................................ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:…………………………………….Τμήμα:............................................................Σχολή:..............................................................Α.Δ.Τ.:..............................................................Ε-mail:.............................................................***Θέμα:*** *Υποψηφιότητα για τη θέση* *εκπροσώπου των φοιτητών/τριών* ***πρώτου ή δεύτερου ή τρίτου*** *(επιλέγετε αναλόγως) κύκλου σπουδών* *Στην* ***Κοσμητεία*** *της Σχολής Οικονομικών και Περιφερειακών Σπουδών του Πανεπιστημίου Μακεδονίας* | **Π Ρ Ο Σ****Τον/Την Κοσμήτορα** **Της Σχολής Οικονομικών και Περιφερειακών Σπουδών του Πανεπιστημίου Μακεδονίας** Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση εκπροσώπου των φοιτητών/τριών στην Κοσμητεία της Σχολής Οικονομικών και Περιφερειακών Σπουδών του Πανεπιστημίου Μακεδονίας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στο πλαίσιο της με αριθ. πρωτ. ……………………………………. προκήρυξης.*Τόπος/Ημερομηνία:**…………………, …..…./…….../……..…*Ο αιτών/Η αιτούσα |