|  |  |
| --- | --- |
| **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 |