**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο …………..………..………..

Όνομα ………………….……………….

Πατρώνυμο ………………….……….

Έτος Σπουδών ………………...…….

Α.Μ. …………………………….………..

Διεύθυνση Κατοικίας ……………….

Τηλ. Κινητό ……………………..……….

Ιδρυματικό email ……..……………….

**ΠΡΟΣ:** Τμήμα Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας

**Θέμα:** Αίτηση υποψηφιότητας για την ανάδειξη ως εκπροσώπου των φοιτητών στη συνέλευση του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την υποψηφιότητά μου για την ανάδειξη ως Εκπροσώπου των φοιτητών στη Συνέλευση του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης

Η Αιτούσα /Ο Αιτών