|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** (υποβολή ηλεκτρονικά στο nds-secr@go.uop.gr )Υποψηφιότητας για την ανάδειξη εκπροσώπου των φοιτητών στην προσωρινή Συνέλευση του Τμήματος Επιστήμης Διατροφής και Διαιτολογίας της Σχολής Επιστημών Υγείας, του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου Ονοματεπώνυμο:………………………………………………….Όνομα πατρός:………………………………………….…………. Κύκλος Σπουδών:…………………………………………………. *σημειώστε τον κύκλο σπουδών που παρακολουθείτε (1ος προπτυχιακός, 3ος υποψ. διδάκτορας)* Αριθμός μητρώου: ……………………………………………….Έτος εισαγωγής: …………………………………….…………… Ιδρυματικό e-mail: …………………………….……………….. Τηλέφωνο: ………………………………………….……………….Καλαμάτα, ….../……../2024 | **Προς:** Τον Πρόεδρο του Τμήματος Επιστήμης Διατροφής και Διαιτολογίας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου Με την παρούσα υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για εκπρόσωπος των φοιτητών στην προσωρινή Συνέλευση του Τμήματος Επιστήμης Διατροφής και Διαιτολογίας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου **με θητεία 01/01/2025 έως 31/12/2025** σύμφωνα με διατάξεις του άρθρου 42 του Ν.4957/2022 (*Α’ 141*) και την Προκήρυξη Εκλογών του Τμήματος. Ο/Η Αιτών/ουσα  |