

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΩΝ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ
ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)
ΣΤΗΝ ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ ΤΗΣ ΠΟΛΥΤΕΧΝΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΑΠΘ
ΜΕ ΕΤΗΣΙΑ ΘΗΤΕΙΑ ΑΠΟ 1 – 9 – 2023**

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα πατέρα:

Όνομα μητέρας:

Ιδιότητα: μέλος ΕΕΠ Τμήματος

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Ημερομηνία γέννησης:

Διεύθυνση κατοικίας:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

E-mail :

Με την παρούσα επιθυμώ να αποσύρω την υποψηφιότητά μου για την ανάδειξή μου ως εκπροσώπου των μελών του Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.), στην Κοσμητεία της Πολυτεχνικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης για το διάστημα 1-9-2023 έως 31-8-2024, την οποία υπέβαλα με την με αριθμό αίτησή μου.

Θεσσαλονίκη,

Ο Δηλών / Η Δηλούσα