**ΑΔΑ: 61Ζ046Ψ8ΧΒ-ΡΧΟ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΩΝ**

**ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (Ε.ΔΙ.Π.)**

**ΣΤΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ**

**ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε,**

Δια της παρούσης υποβάλλω την παραίτησή μου για την ανάδειξή μου ως εκπροσώπου των μελών Ε.ΔΙ.Π. στη Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης του ΑΠΘ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*λόγος παραίτησης – συμπληρώνεται προαιρετικά*).

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

[ψηφιακή υπογραφή]

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τμήμα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α.Δ.Τ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλ. Γραφείου: 2310 99\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Κινητό: 69\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ**

**Γραμματεία Τμήματος Οδοντιατρικής**