

Αριθ. πρωτ.:.....



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Ο υπογραφόμενος με τα παρακάτω στοιχεία, μέλος του Συλλόγου Πολυτέκνων Γονέων Νομού Ηρακλείου, δηλώνω την συμμετοχή μου στις αρχαιρεσίες του Συλλόγου της 31 ΜΑΡΤΙΟΥ και 01 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2024 για τα όργανα που σημειώνονται:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:
2. ΟΝΟΜΑ:
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ή ΣΥΖΥΓΟΥ:
4. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
5. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
6. Α.Μ. ΣΥΛΛΟΓΟΥ: ΑΡ. ΒΙΒΛ.ΑΣΠΕ:
7. ΟΡΓΑΝΑ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΒΑΖΩ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑ
 1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
 2. ΕΞΕΛΕΓΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
 3. ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
 4. ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΑΣΠΕ

(Τόπος και ημερομηνία υπογραφής)

.....
(Υπογραφή υποψηφίου)

(Μπορεί να είναι κανείς συγχρόνως μέλος του Δ.Σ. και αντιπρόσωπος στην ΑΣΠΕ. Επίσης μέλος της Εξελεγκτικής Επιτροπής και του Πειθαρχικού Συμβουλίου.
Δεν μπορεί να είναι συγχρόνως μέλος του Δ.Σ. ή αντιπρόσωπος ΑΣΠΕ και μέλος της Εξελεγκτικής Επιτροπής ή του Πειθαρχικού Συμβουλίου)