|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ |  |  |
|  |  | **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**  **ΚΟΣΜΗΤΩΡ**  Καθηγητής: ΚΑΡΔΑΜΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ  Tηλ.: 2610 969648,  Telefax: 2610 969684  E-mail: [hsdean@upatras.gr](mailto:hsdean@upatras.gr) |
|  |  | ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  ΑΔΑ ΒΤΦ2469Β7Θ-Ψ4Υ |
|  |  | Πάτρα 26-09-2014  Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 1304 |
|  |  |  |

**(ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΕΚΛΟΓΩΝ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΤΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

**ΣΤΗΝ ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ)**

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 49, παρ. 2β του Ν. 4009/2011 (Φ.Ε.Κ. 195/06.09.2011, τ. Α΄), «Δομή, λειτουργία, διασφάλιση της ποιότητας των σπουδών και διεθνοποίηση των ανωτάτων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων»,

**ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

Τους φοιτητές του Ιδρύματος να εκλέξουν τον εκπρόσωπό τους στην Κοσμητεία της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών μέχρι την 9η Οκτωβρίου 2014, ημέρα Πέμπτη.

Ο εκπρόσωπος των φοιτητών εκλέγεται από το σύνολο των φοιτητών (προπτυχιακών φοιτητών, μεταπτυχιακών φοιτητών και υποψήφιων διδακτόρων), που ήταν ενεργοί κατά την ημερομηνία δημοσίευσης του Ν. 4076/2012 και παραμένουν ενεργοί κατά την ημερομηνία των εκλογών, με ενιαίο ψηφοδέλτιο και άμεση, καθολική και μυστική ψηφοφορία.

Υποψήφιοι μπορούν να είναι οι προπτυχιακοί φοιτητές που έχουν ολοκληρώσει το πρώτο έτος και βρίσκονται εντός του ενδεικτικού προγράμματος σπουδών, οι μεταπτυχιακοί φοιτητές κατά το πρώτο έτος της φοίτησής τους, καθώς και οι υποψήφιοι διδάκτορες που διανύουν τα τρία πρώτα έτη από την εγγραφή τους ως υποψήφιοι διδάκτορες.

Η θητεία του εκπροσώπου των φοιτητών είναι ετήσια χωρίς δυνατότητα επανεκλογής.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν αίτηση υποψηφιότητας βάσει του συνημμένου υποδείγματος στη Γραμματεία της Κοσμητείας της Σχολής Επιστημών Υγείας (κτίριο Κεντρικής Βιβλιοθήκης 3ος όροφος, είσοδος Δυτικά, πλευρά Γέφυρας) από την 30/09/2014, ημέρα Τρίτη έως και 03/10/2014, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14.00, προσωπικά ή να την αποστείλουν ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [hsdean@upatras.gr](mailto:hsdean@upatras.gr) (έως 14.00 της 03/10/2014), ή με συστημένη επιστολή απευθυνόμενη στη Γραμματεία της Κοσμητείας της Σχολής Επιστημών Υγείας (κτίριο Κεντρικής Βιβλιοθήκης 3ος όροφος, είσοδος Δυτικά, πλευρά Γέφυρας), η οποία θα πρέπει να περιέλθει σε αυτή μέχρι την 03/10/2014 και ώρα 14.00 (στην περίπτωση αυτή η επιστολή θα συνοδεύεται και από φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας του υποψηφίου).

Η παρούσα πρόσκληση να δημοσιευτεί, με ευθύνη της Διεύθυνσης Δικτύων και Μηχανοργάνωσης, στους παρακάτω ιστότοπους:

α) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων,

β) του Πανεπιστημίου Πατρών

**Ο Κοσμήτορας**

**της Σχολής Επιστημών Υγείας**

**Καρδαμάκης Δημήτριος**

**Κοιν:**

- Τμήματα Κοσμητείας Σχολής Επιστημών Υγείας

- Συμβούλιο Ιδρύματος

- Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών

- Διεύθυνση Δικτύων & Μηχανοργάνωσης

- Φοιτητικοί Σύλλογοι

(με ευθύνη των Γραμματειών των Τμημάτων)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** |  | |
| |  |  | | --- | --- | | Θέμα: | «Υποψηφιότητα για μια θέση εκπροσώπου των φοιτητών στην Κοσμητεία της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών». | | **Π Ρ Ο Σ :** Την Γραμματεία της Κοσμητείας  της Σχολής Επιστημών Υγείας. | |
| |  | | --- | | του/της (όνομα - επώνυμο) …………………………  ……………………………………………………… | |  | | Όνομα πατέρα…………………………….. | |  | | Όνομα μητέρας:……………………………  Προπτυχιακός/ή  Μεταπτυχιακός/ή  Υποψήφιος Διδάκτορας:  Σχολή/Τμήμα:……………………………… | | ……………………………………………… | | Τόπος γέννησης:………………………….. | |  | | Έτος γέννησης:……………………………. | |  | | Τόπος μόνιμης κατοικίας:……………… | | ……………………………………………..  ……………………………………………… | |  | |  | | Με την αίτησή μου αυτή υποβάλλω υποψηφιότητα για μια θέση εκπροσώπου των φοιτητών στην Κοσμητεία της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 49, παρ. 2β του Ν. 4009/2011 (Φ.Ε.Κ. 195/06.09.2011, τ. Α΄). | |
|  | **Πάτρα……………………….** |
| Τόπος / Ημερομηνία | **ο δηλών / η δηλούσα** |