**ΔΗΛΩΣΗ**

ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟ **ΕΠΟΠΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ** ΤΗΣ Π.Ε.Φ.

ΟΝΟΜΑ:………………………………………………………………………………………………………………

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………………………………………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ Ή ΣΥΖΥΓΟΥ:……………………………………………………………………………….

ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΣΧΟΛΕΙΟ:…………………………………………………………………………………………

Δ/ΝΣΗ: 1) Κατοικίας: οδός &αριθμ.:………………………..…….Δήμος:…………………..……

2) Εργασίας : οδός &αριθμ.:……………………………….Δήμος:……………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 1) Κατοικίας:………………………………………………………..

2) Εργασίας:…………………………………………………………

E-MAIL:…………………………………………………………………………………….

Αθήνα…………………………….2023

…..υποψήφι……

(υπογραφή)