

**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ
Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. - Ν.Π.Ι.Δ.**

Καθοδικός διάδοχος του τ. Τομέα Ε.Α.Υ.Φ.Ε. του τ. Ν.Π.Δ.Δ. Τ.Ε.Α.Ι.Τ.

Έδρα: Χαϊκοκονδύλη 56 | 104 32 | ΑΘΗΝΑ

www.teayfe.gr

Αθήνα,

Αρ. πρωτ. εκλογών.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΣΤΙΣ 5-6-7 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2018**

Παρακαλώ όπως δεχθείτε την υποβαλλόμενη, με την παρούσα, αίτηση υποψηφιότητάς μου στις εκλογές για ανάδειξη μελών:

του Διοικητικού Συμβουλίου*

της Ελεγκτικής Επιτροπής*

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ.....

Α.Μ. ΤΕΑΥΦΕ.....

Email.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι πληρώ τις προβλεπόμενες προϋποθέσεις (σύμφωνα με το Καταστατικό, τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας και τον Κανονισμό Δεοντολογίας) προκειμένου να συμμετέχω στις εκλογές ως υποψήφιο μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου ή της Ελεγκτικής Επιτροπής του Ταμείου.

Υπογραφή

* Η αίτηση υποβάλλεται για μια θέση, είτε στο Δ.Σ., είτε στην Ελεγκτική Επιτροπή.
Σημειώστε το αντίστοιχο κουτάκι.

Με την υποβολή της παρούσας αίτησης, συγκατατίθεστε ρητά στην επεξεργασία των δεδομένων που περιέχει, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.
Εάν η αίτηση αποσταλεί στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. – Ν.Π.Ι.Δ. με ηλεκτρονικό μήνυμα (email), η ευθύνη για την προστασία του μηνύματος βαρύνει πλήρως και αποκλειστικά τον αποστολέα.