



όγων Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας Ελλάδος

ροφος, 5ο γραφείο, Αθήνα

ις: info@otae.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Προς την Εφορευτική Επιτροπή του Συλλόγου Τεχνολόγων
Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας Ελλάδος

Ο/Η υπογραφόμενος/νη.....,
μέλος του ΣΤΑΑΕ, δηλώνω ότι επιθυμώ να είμαι υποψήφιος/α για
τη νέα Εξελεγκτική Επιτροπή του Συλλόγου, κατά τις αρχαιρεσίες
που θα διεξαχθούν την 18η Ιουλίου 2020.

Αθήνα, Ιούλιος 2020

Ο/Η δηλών/ούσα

(υπογραφή)