

# ΑΙΤΗΣΗ

«Για την Επιτροπή Αξιολόγησης  
Υποψηφίων Μελών του ΠΣΕΚ-  
ΠΑΜ»

## ΠΡΟΣ

Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας  
Γραφείο Περιφερειάρχη κ. Θ. Καρυπίδη  
ΖΕΠ Κοζάνης, 50100 Κοζάνη

Όνομα:  
Επώνυμο:  
Πατρώνυμο:  
Ιδιότητα:  
Φορέας-Θέση:

Ημερομηνία Γέννησης:  
Τόπος Γέννησης:  
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:

Δνση Εργασίας :

Τηλέφωνο (σταθερό):  
Τηλέφωνο (κινητό):  
Email:

Σας υποβάλλω την αίτηση υποψηφιότητάς μου για το Περιφερειακό Συμβούλιο Έρευνας & Καινοτομίας Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας στο πλαίσιο της υπ. αριθμ. πρωτοκ. 30187/1089/20-03-2015 πρόσκλησης υποβολής υποψηφιοτήτων για τη Συγκρότηση του Περιφερειακού Συμβουλίου Έρευνας και Καινοτομίας Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας (ΠΣΕΚ-ΠΑΜ).

Ευχαριστώ για τις ενέργειές σας.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ημερομηνία: ...../03/2015

## Συνημμένα:

1. Βιογραφικό Σημείωμα
2. Υπεύθυνη δήλωση