ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

Σχολή

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα:  |  |
| Πατρώνυμο: |
| ΑΔΤ: |
| Βαθμίδα: |
| Τηλέφωνο γραφείου: |
| Κινητό: |
| e-mail: |

Ηράκλειο …..-…….-2023

ΠΡΟΣ: ΤΜΗΜΑ ………………

Αξιότιμε/μη κ. Πρόεδρε,

Δια της παρούσης αποσύρω την υποψηφιότητά μου για τη θέση του/της Διευθυντή/τριας του Εργαστηρίου …………………… του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων και Τουρισμού της Σχολής Επιστημών Διοίκησης και Οικονομίας για το χρονικό διάστημα από 01-09-2023 έως 31-08-2026.

Ο δηλών / Η δηλούσα

[υπογραφή]