**ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEL PERSONALE DOCENTE, TECNICO-AMMINISTRATIVO /COLLABORATORI ED ESPERTI LINGUISTICI E DEGLI STUDENTI NELLA GIUNTA** **DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA DI PRECISIONE E RIGENERATIVA E AREA JONICA - (DiMePRe-J)**

**QUADRIENNIO ACCADEMICO 2023-2027**

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA DI**

(cognome nome – n. matricola)

Professore Ordinario/Professore Associato/Ricercatore/PTA/Studente

(barrare le categorie che NON interessano

 firma del/i presentatore/i cognome/nome/matricola

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

la/il sottoscritta/o

**DICHIARA**

di accettare la candidatura per l'elezione della Giunta del Dipartimento di Medicina di Precisione e Rigenerativa e Area Jonica per la sottoindicata categoria di appartenenza:

* + - professori di 1^ fascia
		- professori di 2^ fascia
		- ricercatori
		- personale tecnico-amministrativo
		- studenti

FIRMA

Bari,