

### ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η .....  
Επιθυμώ να θέσω υποψηφιότητα για τις αρχαιρεσίες της Εταιρείας που θα  
γίνουν το έτος 2015.

Ειδικότερα να θέσω υποψηφιότητα ως (σημειώστε δίπλα από κάθε θέση):

1. Πρόεδρος .....
2. Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου .....
3. Μέλος της Εξελεγκτικής Επιτροπής .....
4. Μέλος του Πειθαρχικού .....
5. Μέλος του Τμήματος Αισθητικής .....
6. Μέλος του Τμήματος Εγκαυμάτων .....
7. Μέλος του Τμήματος Μικροχειρουργικής .....
8. Μέλος του Τμήματος Ογκολογικής Πλαστικής Χειρουργικής.....
9. Μέλος του Τμήματος Πλαστικής Παίδων & Συγγενών Ανωμαλιών.....

Αθήνα.....2015

Ο / Η Δηλ.....

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Βάσει του άρθρου 18 του νέου καταστατικού, η υποβολή των υποψηφιοτήτων γίνεται εγγράφως έως και τις 11.10.2015 μέσω e-mail (scanned document) στο [plastiki@otenet.gr](mailto:plastiki@otenet.gr) ή μέσω φαξ στο 210-7710116

Για να είναι έγκυρη η υποψηφιότητα του μέλους **θα πρέπει να λάβουν επιβεβαιωτικό μήνυμα από τη γραμματεία, σε διαφορετική περίπτωση θα πρέπει να επικοινωνήσετε άμεσα με τη γραμματεία (Δ-Π 9.00-17.00) στο τηλ 210 7710116.**

Δικαίωμα υποβολής υποψηφιότητας έχουν τα Μέλη που είναι οικονομικά ενήμερα μέχρι και το **έτος 2015.**

Για τη θέση του Προέδρου και για τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, που μπορούν να εκλεγούν τακτικά μέλη τα οποία έχουν εγγραφεί στην Εταιρεία **από τριετίας τουλάχιστον.**

**Βάσει του νέου καταστατικού το ΔΣ θα απαρτίζεται από 9 μέλη δηλ.: Πρόεδρο, Αντιπρόεδρο, Γραμματέα, Ταμία, και πέντε συμβούλους.**

**Τα μέλη του ΔΣ δεν μπορούν να είναι μέλη επιτροπών.**