

ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ και ΙΩΑΝΝΗ ΑΝΑΓΝΟΣ
Ξάνθου 5 – Αθήνα 10673
Τηλ. 2103645862



Αθήνα, 25 Σεπτεμβρίου 2012

Προς
την Ιατρική Σχολή
του Πανεπιστημίου Πατρών
Υπ όψη της Γραμματείας της Σχολής

Κύριοι,

Με χαρά σας πληροφορούμε ότι το «Ίδρυμα Υποτροφιών για την Εκπαίδευση Χριστίνας και Ιωάννη Ανάγνος» (που έχει συσταθεί από Έλληνες της διασποράς που έχουν διαπρέψει στις Η.Π.Α., της Χριστίνας και του Ιωάννη Ανάγνου με σκοπό να ενισχύσει δι' υποτροφιών σπουδαστές των Ιατρικών Σχολών στην Ελλάδα) θα απονεμίει μέχρι την 31/10/2012, **ΔΥΟ (2) υποτροφίες** σε ισάριθμους φοιτητές **του 1^{ου} έτους**.

Το ποσό κάθε υποτροφίας θα ανέλθει στο ποσό των 5.500 Δολαρίων ΗΠΑ περίπου ετησίως.

Οι άνω υποτροφίες θα απονεμηθούν σε φοιτητές που κατάγονται από το νομό Ευρυτανίας, άλλως από τους νομούς Αιτωλοακαρνανίας, Φθιώτιδος και Φωκίδος.

Θα παρακαλούσαμε θερμά να φέρατε εις γνώση των ενδιαφερομένων την παραπάνω ανακοίνωση του ημετέρου ιδρύματος ώστε να καταστεί δυνατή η διάθεση των υποτροφιών εντός της προαναφερθείσης προθεσμίας.

ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΚΑΙ ΙΩΑΝΝΗΣ ΑΝΑΓΝΟΣ

Προεδρ
- Φίλντς Τσάκων
- Στέλιος Φοιτητών
- Νίναση Αναμονών

Σ.Σ. Εσωκλείονται η σχετική προκήρυξη και η αίτηση που πρέπει να υποβάλουν στο **-Site**
Ίδρυμα οι ενδιαφερόμενοι.

ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Ανακοινώνεται ότι το «ΙΔΡΥΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΚΑΙ ΙΩΑΝΝΗ ΑΝΑΓΝΟΣ» θα χορηγήσει εντός του Νοεμβρίου 2012, **ΔΥΟ (2) υποτροφίες**, σε ισάριθμους φοιτητές του 1^{ου} έτους, καταγομένους πρωτίστως από το νομό Ευρυτανίας, άλλως εκ των νομών Φθιώτιδος, Φωκίδος και Αιτωλοακαρνανίας.

Το ποσό της υποτροφίας καθορίζεται στο ποσό των 5.500 Δολαρίων ΗΠΑ ΕΤΗΣΙΩΣ περίπου.

Προθεσμία υποβολής σχετικής αίτησης ταχυδρομικά ή με FAX στη διεύθυνση του ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ, ΞΑΝΘΟΥ 5, Τ.Κ. 10673, ΑΘΗΝΑ, FAX : 210.36.46.590 **ΜΕΧΡΙ 31/10/2012**.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να τηλεφωνήσετε στον αριθμό 210.36.45.862, από 12:00-15:00 μ.μ. ή 19:00-21:00 μ.μ.

Εκ της Γραμματείας του Ιδρύματος

ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ και ΙΩΑΝΝΗ ΑΝΑΓΝΟΣ

Ξάνθου 5 – Αθήνα

ΤΚ 10673 τηλ. 210 – 3645862

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ

Όνοματεπώνυμο: _____

Όνομα πατρός: _____

Όνομα μητρός: _____

Τόπος γέννησης: _____

Έτος γέννησης: _____

Εγγραφή σε Δημοτολόγια Δήμου: _____

Νομού: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνα: _____

e-mail: _____

Σχολή παρούσας φοίτησης Πανεπ/μιο: _____

Έτος φοίτησης: _____

Γνώση ξένης γλώσσας: _____

Βαθμός πρόσβασης: _____

..... 2012

Ο(Η) ΑΙΤΩΝ(ΟΥΣΑ)

Έγγραφα που πρέπει να υποβληθούν **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ ΜΕ ΑΠΛΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ** :

1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
2. Βεβαίωση εγγραφής στην Ιατρική Σχολή
3. Πιστ/κό με βαθμολογία Εισαγωγής/Πρόσβασης
4. Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας (περί εγγραφής στα δημοτολόγια)
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής καταστάσεως
6. Φωτοτυπία τελευταίου εκκαθαριστικού γονέων

ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ και ΙΩΑΝΝΗ ΑΝΑΓΝΟΣ

Ξάνθου 5 – Αθήνα

ΤΚ 10673 τηλ. 210 – 3645862

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ

Όνοματεπώνυμο: _____

Όνομα πατρός: _____

Όνομα μητρός: _____

Τόπος γέννησης: _____

Έτος γέννησης: _____

Εγγραφή σε Δημοτολόγια Δήμου: _____

Νομού: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνα: _____

e-mail: _____

Σχολή παρούσας φοίτησης Πανεπ/μιο: _____

Έτος φοίτησης: _____

Γνώση ξένης γλώσσας: _____

Βαθμός πρόσβασης: _____

..... 2012

Ο(Η) ΑΙΤΩΝ(ΟΥΣΑ)

Έγγραφα που πρέπει να υποβληθούν **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ ΜΕ ΑΠΛΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ** :

1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
2. Βεβαίωση εγγραφής στην Ιατρική Σχολή
3. Πιστ/κό με βαθμολογία Εισαγωγής/Πρόσβασης
4. Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας (περί εγγραφής στα δημοτολόγια)
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
6. Φωτοτυπία τελευταίου εκκαθαριστικού γονέων