# **ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ και ΙΩΑΝΝΗ ΑΝΑΓΝΟΥ

# Ξάνθου 5 – Αθήνα ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

TK 10673 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

τηλ. 210 – 3640143

## ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ

Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα πατρός: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Όνομα μητρός:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τόπος γέννησης:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Έτος γέννησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Εγγραφή σε Δημοτολόγια Δήμου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Νομού: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΤΚ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλέφωνα: κατοικίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ κινητό:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Σχολή Ιατρικής – Πανεπιστήμιο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Έτος φοίτησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Γνώση ξένων γλωσσών :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Βαθμός πρόσβασης στο Πανεπιστήμιο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ....................................... 2020

 Ο(Η) ΑΙΤΩΝ (ΟΥΣΑ)

Έγγραφα που πρέπει να υποβληθούν **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ ΜΕ ΑΠΛΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ** (μέχρι τις 27/11/2020):

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.
7. Πιστοποιητικά ξένων γλωσσών.
8. Έγγραφα στην κρίση του αιτούντος (προαιρετικά).