

ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ και ΙΩΑΝΝΗ ΑΝΑΓΝΟΥ

Ξάνθου 5 – Αθήνα

ΤΚ 10673

τηλ. 210 – 3640143

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ

Όνοματεπώνυμο: _____

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: _____

..... 2018

Ο(Η) ΑΙΤΩΝ (ΟΥΣΑ)

Έγγραφα που πρέπει να υποβληθούν **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ ΜΕ ΑΠΛΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ** (μέχρι τις 30/11/2018) και θα εκτιμηθούν από Τριμελή Επιτροπή:

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).