



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ»

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Συντονιστική Επιτροπή ΠΜΣ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας.....

Αρ. Αστ. Ταυτότητας.....

ΑΕΜ

Α.Φ.Μ.....

Δ.Ο.Υ.....

ΑΜΚΑ

.....

ΤΗΛ.....

.....

Email:.....

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου
προκειμένου να συμμετάσχω στη διαδικασία
επιλογής για τη χορήγηση υποτροφίας για το
ακαδημαϊκό έτος 2022-2023.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

*Δεν έχω λάβει άλλη υποτροφία ή επιδότηση που
αφορά στην κάλυψη των διδάκτρων μου*

*Δεν έχω τύχει απαλλαγής διδάκτρων
Έχω ολοκληρώσει επιτυχώς τις υποχρεώσεις των
τριών πρώτων εξαμήνων του ΠΜΣ*

...../...../2023

ΘΕΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Ο/Η ΑΙΤ.....