

**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: \_\_\_\_\_

..... 2017

Ο(Η) ΑΙΤΩΝ (ΟΥΣΑ)

Έγγραφα που πρέπει να υποβληθούν **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ ΜΕ ΑΠΛΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ** (μέχρι τις 30/11/2017) 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).