**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΕΕΟΚΤ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | |  | |
| **ΟΝΟΜΑ:** | |  | |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** | |  | |
| **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** | |  | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:** | |  | |
| **ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:** | |  | |
| **ΚΙΝΗΤΟ:** | |  | |
| **E-MAIL:** | |  | |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΤΩΡΙΝΗΣ ΘΕΣΗΣ:** | |  | |
| **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:** | |  | |
| **ΤΗΛ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ:** | |  | |
| **Κατάσταση εκπαίδευσης:** | | Ειδικευόμενος | |
| **Ειδικότητα:** | |  | |
| **Πόλη & Χώρα μετεκπαίδευσης/σεμιναρίου:** | |  | |
| **Στην παρούσα Αίτηση επισυνάπτονται τα εξής δικαιολογητικά:** | | | |
| 1. Βιογραφικό σημείωμα | | | Ναι  Όχι |
| 1. Πρόγραμμα μετεκπαίδευσης/ σεμιναρίου | | | Ναι  Όχι |
| 1. Αντίγραφο πτυχίου | | | Ναι  Όχι |
| 1. Σημείωμα (1 σελίδα) που να αναπτύσσει τους στόχους του υποψηφίου | | | Ναι  Όχι |
| 1. Συστατικές επιστολές (1) | | | Ναι  Όχι |
|  | Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για μία (1) ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ. | | |
|  | Έχω λάβει υπόψη και αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις τη Υποτροφίας | | |
| Αθήνα, / /2018    Ο/Η αιτών/ αιτούσα    (ονοματεπώνυμο-υπογραφή) | | | |