**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) |