|  |  |
| --- | --- |
| **A Ι Τ Η Σ Η**  τ..… ……………………………...…  .…………………………………..…..  Όνομα πατέρα: ..............................  Όνομα μητέρας: .............................  Σχολή - Τμήμα Αποφοίτησης:  .......................................................  .......................................................  Σχολή - Τμήμα Σπουδών:  ........................................................  ........................................................  Δ/νση κατοικίας: ...........................  ......................................................  ………………………………………  Πόλη - Τ.Κ.: .................................  Τηλ. (Σταθερό): ............................  Τηλ. (Κινητό): ................................  E-mail: ………………………………  Τόπος, Ημερομηνία:  .............................., ......./....../....... | **Π Ρ Ο Σ**  ΙΔΡΥΜΑ ΕΥΓΕΝΙΔΟΥ  Λ.ΣΥΓΓΡΟΥ 387 Π.ΦΑΛΗΡΟ  Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στη διαδικασία διαγωνισμού της **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017**[[1]](#footnote-1)\* για την ανάδειξη υποτρόφων του Ιδρύματος Ευγενίδου (ακαδ. έτους **2017-2018)** σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[[2]](#footnote-2)\*[[3]](#footnote-3)\* προκήρυξη, της οποίας έλαβα γνώση.  Συνοδευτικά υποβάλλω τα ακόλουθα δικαιολογητικά:  1. ...............................................................  2. ...............................................................  3. ...............................................................  4. ...............................................................  5. ...............................................................  6. ...............................................................  7. ...............................................................    … ΑΙΤ…..….. |

1. \* Σε περίπτωση διαγωνισμού αναγράφεται η ημερομηνία διεξαγωγής του, ενώ σε περίπτωση επιλογής αναγράφεται η ημερομηνία λήξης υποβολής αιτήσεων. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\*Αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου ή/και η ημερομηνία της προκήρυξης. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)