|  |  |
| --- | --- |
| **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)