# ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο………………………………………

Όνομα…………………………………………

Όνομα πατέρα……………………………….

Όνομα μητέρας……………………………….

Ημερομηνία γέννησης……………………….

Τόπος γέννησης……………………………..

Αρ. ∆ελτίου Ταυτότ…………………………..

Ηµερ/νία Έκδοσης……………………………

Εκδούσα Αρχή………………………………..

ΑΦΜ……………………………………………

# ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΥ

Τμήματος…………………………………….

Σχολής…………………………………………

Παν/µίου……………………………………….

# ∆ΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός………………………………………….

Πόλη………………………………………….

Τ.Κ…………………………………………….

Τηλέφωνο…………………………………….

Κιν. Τηλέφωνο……………………………….

Email………………………………………...

**ΘΕΜΑ:** «Χορήγηση Βραβείου από την κληρονομίας Ι. Κατσαρά Αθήνα…………………………………………

**ΠΡΟΣ:** Το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

Ιατρική Σχολή

Σας υποβάλλω αίτηση χορήγησης βραβείου από τα έσοδα της κληρονομίας Ι. Κατσαρά για την διδακτορική μου εργασία με τίτλο ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…… Αιτ…….