



ΠΡΟΣ:

ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Διεύθυνση:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

e-mail:

Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στις
ανταποδοτικές υποτροφίες του Τμήματός μου
για το ακαδημαϊκό έτος

Κοζάνη/Φλώρινα/Γρεβενά/Καστοριά/Πτολεμαΐδα,...../...../.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή)