|  |  |
| --- | --- |
| **Γραμματεία Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής****Προϊστάμενος, Θεοχάρης K. Βοριαζίδης****Διεύθυνση: Κοζάνη, Κοίλα 50150** **Τηλέφωνο: 24610 68207, 68222, email:** **accfin@uowm.gr** |  |
| **Α Ι Τ Η Σ Η****ΠΡΟΣ: ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ****Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στις ανταποδοτικές υποτροφίες του Τμήματός μου για το ακαδημαϊκό έτος 2023/2024** |
| **Επώνυμο:……………………………………………………….****Όνομα: ………………………………………………………….****Πατρώνυμο: …………………………………………………****Μητρώνυμο: ……………………………………..…………****Διεύθυνση: ……………………………………………………****Πόλη: ……………………………………………………………****Τηλέφωνο: ………………………………………..…………****e-mail: ……………………………………………….…………** | **Κοζάνη, ……/….. / …………..****Ο/Η ΑΙΤ………..****(*Υπογραφή*** |