|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο………………………………  Όνομα…………………………………  Πατρώνυμο……………………………  Τόπος γέννησης………………………  Έτος γεννήσεως……………………….  Διεύθυνση κατοικίας………………….  ………………………………………...  ………………………………………...  ………………………………………...  Τηλέφωνο σταθερό …………………..  Τηλέφωνο κινητό……………………..  Email…………………………………..  Θεσσαλονίκη, - -2017 | **Προς**  **Την ΕΔΕ του ΔΠΜΣ Ελλάδα: Εκκλησιαστική Ιστορία και Πολιτισμός**  Σας παρακαλώ να δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για χορήγηση υποτροφίας απαλλαγής διδάκτρων για το επόμενο εξάμηνο.  Υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά  -Αναλυτική βαθμολογία  -1 Εκκαθαριστικό έτους 2017  -Φορολογική δήλωση έτους 2017  -Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης  -Πιστοποιητικό αναπηρίας (Για ΑΜΕΑ)  Ο/Η Αιτ...........  (Υπογραφή) |