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