**EΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

Τμήμα Φοιτητικής Μέριμνας

**ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΣΕ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟΥΣ/ΕΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ ΤΟΥ ΔΙΠΑΕ(ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ ΚΑΒΑΛΑΣ)**

**ΑΙΤΗΣΗ**

1. Επώνυμο:
2. Όνομα :
3. Πατρώνυμο :
4. Μητρώνυμο:
5. Σχολή :
6. Τμήμα :
7. Εξάμηνο:
8. Αριθμός Ειδικού Μητρώου:
9. Ημερομηνία Γέννησης:
10. Τόπος Γέννησης :
11. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
12. Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας :
13. Διεύθυνση κατοικίας στην Καβάλα (Οδός, Αριθμός, Ταχ. Κώδικας,):
14. Ηλεκτρονική́ διεύθυνση (e mail) :
15. Τηλέφωνο: (Σταθερό́ στην πόλη σπουδών/Κινητό) :
16. Υπήρξατε ή συνεχίζετε να είστε υπότροφος Ελληνικού́ ή άλλου φορέα;

Ναι  Όχι 

1. Συμμετέχετε σε κάποιο Πρόγραμμα που χρηματοδοτείται από το ΔΙΠΑΕ.;

Ναι  Όχι 

Καταθέτω τα δικαιολογητικά μου με την κάτωθι αριθμητική σειρά:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι όσα έχω καταγράψει είναι αληθή και ακριβή. Επιπλέον, σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής στοιχείων, θα ενημερώσω εγκαίρως το Τμήμα Σπουδών.

Καβάλα, ........./......../2021

(Υπογραφή υποψηφίου/υποψηφίας)