

Τόπος..... , Ημερομηνία / /2015

ΠΡΟΣ:

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΟΜΙΛΟΥ ``ΞΥΝΗ``

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
(Συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα)

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΦΥΛΟ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
E-MAIL	
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ	<ol style="list-style-type: none">Ι.ΙΕΚ ΞΥΝΗ, για το Πρόγραμμα.....MEDITERRANEAN COLLEGE, για το Πρόγραμμα.....ΚΕΑΣ ΞΥΝΗ (Κέντρο Διά Βίου Μάθησης 1), για το Πρόγραμμα.....

Στην παρούσα επισυνάπτονται τα έγγραφα που αναφέρονται στο Δελτίο Τύπου:

1. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας (ή Διαβατηρίου)

2. Τίτλος Σπουδών.....

3. Βεβαίωση μονίμου κατοικίας

4. Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος
(οικονομικό έτος 2015)

5. Έγγραφα που να αποδεικνύουν την ύπαρξη ειδικών λόγων

(πολυτεκνία, μονογονεϊκή οικογένεια ή οποιοδήποτε άλλο στοιχείο επιθυμεί να καταθέσει ο κάθε ενδιαφερόμενος σχετικά με την απόδειξη της οικονομικής και της κοινωνικής του κατάστασης).

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Με την παρούσα δηλώνω ότι τα υποβαλλόμενα στοιχεία και έγγραφα προς τη ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης είναι αληθή και ακριβή.

.....
Ο/Η Υποψήφιος
(ονοματεπώνυμο-υπογραφή)

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η :

1. Οι αιτήσεις πρέπει να συνοδεύονται από όλα τα υποχρεωτικά δικαιολογητικά, άλλως δεν θα λαμβάνονται υπόψη.
2. Η ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης δύναται να ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά κατά την κρίση της.
3. Όλα τα δικαιολογητικά πρέπει να βρίσκονται σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής της υποψηφιότητας. Σε διαφορετική περίπτωση δε θα λαμβάνονται υπόψη.
4. Έγγραφα που δεν έχουν συνταχθεί στην ελληνική γλώσσα, πρέπει να συνοδεύονται από επικυρωμένη μετάφραση, προκειμένου να ληφθούν υπόψη.