

**ΑΙΤΗΣΗ \***  
**ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ**  
**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**  
**(υποψήφιοι διδάκτορες)**

**Π Ρ Ο Σ**  
**ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Π.Μ.Σ. ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**  
.....  
**ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ**

.....  
**ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ**

Επώνυμο : .....

Όνομα : .....

Όνομα Πατρός : .....

Όνομα Μητρός : .....

Ημερ. Γέννησης : .....

Τόπος Γέννησης : .....

Ημερ. Πρώτης Εγγραφής : .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας : .....

Ημερ. Έκδοσης : .....

Εκδούσα Αρχή : .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Περιοχή: .....

Οδός : .....

Αριθμός : .....

Ταχ. Κωδ : .....

Τηλεφ. Σταθερό : .....

Τηλεφ. Fax : .....

Κινητό : .....

E-mail : .....

Αθήνα, ..... / ..... / 20.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση, στην οποία να αναγράφετε ότι το Πανεπιστήμιο:

(X σημειώνεται **μία περίπτωση** που σας αφορά)

ΜΟΥ παρέχει Υγειονομική Περίθαλψη,

ΔΕΝ ΜΟΥ παρέχει Υγειονομική Περίθαλψη,

προκειμένου να την καταθέσω (περιγραφή):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ο/Η αιτών/ούσα

.....  
( υπογραφή )

\* Η αίτηση θα δοθεί με αριθμό κεντρικού πρωτοκόλλου (Διοίκηση Γ.Π.Α.).