

ΑΙΤΗΣΗ

χορήγησης υποτροφίας σε μεταπτυχιακούς φοιτητές/τριες

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Όνομα πατέρα.....

Όνομα μητέρας.....

Ημερομηνία γέννησης.....

Τόπος γέννησης.....

Αρ. Δελτίου Ταυτότ.....

Ημερ/νία Έκδοσης.....

Εκδούσα Αρχή.....

ΑΦΜ.....

ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

Τμήματος.....

Σχολής.....

Παν/μίου.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός.....

Πόλη.....

Τ.Κ.....

Τηλέφωνο.....

Κιν. Τηλέφωνο.....

Email.....

ΠΡΟΣ:

Δήμο Αίγινας

Κληροδότημα «Βιργινία Γκίκα»

Ειδική Επιτροπή

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση υποτροφίας από το Κληροδότημα «Βιργινία Γκίκα» για το ακαδημαϊκό έτος 2025-2026

Υποβάλλω συνημμένα τα παρακάτω δικαιολογητικά για να μου χορηγήσετε υποτροφία από τα έσοδα του Κληροδοτήματος «Βιργινία Γκίκα», σύμφωνα με την αρ. πρωτ. οικ. 39/31-12-2025 Πρόσκληση και σας γνωρίζω ότι είμαι μεταπτυχιακός/ή φοιτητής/τρια του

.....
.....

(Τμήμα-Σχολή)

του

.....
.....

(Παν/μιο)

Δικαιολογητικά:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση των γενικών όρων και προϋποθέσεων χορήγησης της υποτροφίας βάσει του Ν. 4182/20213, όπως ισχύει, του Α.Ν. 2039/1939, του Κ.Δ. 18/23.8.1941 καθώς και της αρ. πρωτ. οικ. 39/31-12-2025 Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Κληροδοτήματος, τους οποίους αποδέχομαι ρητά. Περαιτέρω δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, ήτοι των υποβαλλόμενων δικαιολογητικών και λοιπών εγγράφων που δύνανται να μου ζητηθούν με αποκλειστικό σκοπό τη διαδικασία επιλογής υποτρόφου και τη χορήγηση της υποτροφίας.

..... Αιτ.....

Αίγινα,.....