



**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Ε.Α.Ε.Ν. ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΕΕ**

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ :

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

E-MAIL :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΨΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ :

ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ :

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ :

ΛΗΨΗ ΤΙΤΛΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΟΣ :

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΤΟΣ ΛΗΨΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΟΣ :

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΟΣ :

ΕΑΝ ΕΙΣΤΕ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ/Η :  
ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ  
ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ  
ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ:



ΔΗΛΩΣΗ ΤΙΤΛΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ  
ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ:

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ  
ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ Ή ΤΟΝ  
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ  
ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ