



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ



Α Ι Τ Η Σ Η

Ελλήνων του εξωτερικού

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

Προς: την Ιατρική Σχολή
του Πανεπιστημίου Αθηνών

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:

.....

Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

EMAIL:

Σας υποβάλλω όλα τα απαραίτητα
δικαιολογητικά για την εισαγωγή μου στην Ιατρική
Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, με τις ειδικές
κατηγορίες «ΤΕΚΝΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ΤΟΥ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝ ΣΤΟ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ ΞΕΝΩΝ ΛΥΚΕΙΩΝ ΤΟΥ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ» και δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα
στοιχεία και δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή.

Με τιμή

Συνημμένα :

Ο / Η Αιτ..... και Δηλ.....

Υπογραφή