**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΕΤΟΥΣ 2024-2025**

**ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**«ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΑ**

**ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ - ΝΕΦΡΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ»**

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Μ.Πα.Κ.Α.Ν.**

**===================================================**

**Επώνυμο:**

**Όνομα:**

**Όνομα πατρός:**

**Ημερομηνία γέννησης:**

**Τόπος διαμονής:**

**Διεύθυνση:**

**Τηλέφωνα** κατοικίας**:**

κινητό**:**

**Fax:**

**E-mail:**

**Επάγγελμα/Ειδικότητα:**

**Τόπος εργασίας:**

**Τηλέφωνο εργασίας:**

**Μέλος Ε.Μ.Πα.Κ.Α.Ν. /Ημερ. Εγγραφής:**

**Δραστηριότητες/Συμμετοχές:**

**Τίτλοι σπουδών:** πτυχίο (ή τίτλος ισοτιμίας πτυχίου του εξωτερικού):

ειδικότητα:

**Αιτούμενη Χρηματοδότηση: 4.000,00€**

**Προηγούμενες χρημ/σεις του Επιστ/κού Υπευθύνου ή μέλους της Ερευνητικής Ομάδας :**

Έτος :

Ποσό :

**Ημερομηνία υποβολής: ……………** Αθήνα **Υπογραφή**

**Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά**

1. *Αίτηση χρηματοδότησης ερευνητικού προγράμματος από την Ε.Μ.Πα.Κ.Α.Ν.*
2. *Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας (****επικυρωμένο φωτοαντίγραφο)***
3. *Τίτλοι σπουδών (****επικυρωμένο φωτοαντίγραφο)***
4. *Σύντομο βιογραφικό σημείωμα*
5. *Υπεύθυνη δήλωση αποδοχής των όρων της προκήρυξης*
6. *Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει λάβει άλλη υποτροφία ούτε θα λάβει κατά τη διάρκεια της παρούσης χρηματοδότησης*