# ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:……………………………………………………….

Όνομα: ………………………………………………………….

Πατρώνυμο: ……………………………………………………

Μητρώνυμο: ………………………………………………………

Διεύθυνση: ………………………………………………………..

Πόλη: …………………………………………………………………

Τηλέφωνο: …………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………….

Κοζάνη/,………/……../…………..

Ο/Η ΑΙΤ………..

(*Υπογραφή*)

ΠΡΟΣ:

ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Περιφερειακής και Διασυνοριακής Ανάπτυξης

Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στις ανταποδοτικές υποτροφίες του Τμήματός μου για το ακαδημαϊκό έτος ………………………