

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΛΗΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

<b>ΕΠΙΘΕΤΟ :</b>	<b>ΟΝΟΜΑ:</b>
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ E-MAIL:</b>	<b>ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:</b>

<b>ΤΜΗΜΑ :</b>	<b>/ΗΜΕΡΑ</b>	<b>ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ/ΤΗΣ:</b>
----------------	---------------	------------------------

Ο σπουδαστής έχει το δικαίωμα να επιλέξει μέχρι 5 υποτροφίες με σειρά προτεραιότητας:

1. Ονομασία Σχολής : _____ Πόλη: _____ Διάρκεια Παραμονής (εβδομάδες) _____ Είδος υποτροφίας (π.χ. 100%, 50% κλπ.) _____ Επιθυμητή περίοδος διαμονής : από _____ / _____ / 2019 μέχρι _____ / _____ / 2019
2. Ονομασία Σχολής : _____ Πόλη: _____ Διάρκεια Παραμονής (εβδομάδες) _____ Είδος υποτροφίας (π.χ. 100%, 50% κλπ.) _____ Επιθυμητή περίοδος διαμονής : από _____ / _____ / 2019 μέχρι _____ / _____ / 2019
3. Ονομασία Σχολής : _____ Πόλη: _____ Διάρκεια Παραμονής (εβδομάδες) _____ Είδος υποτροφίας (π.χ. 100%, 50% κλπ.) _____ Επιθυμητή περίοδος διαμονής : από _____ / _____ / 2019 μέχρι _____ / _____ / 2019
4. Ονομασία Σχολής : _____ Πόλη: _____ Διάρκεια Παραμονής (εβδομάδες) _____ Είδος υποτροφίας (π.χ. 100%, 50% κλπ.) _____ Επιθυμητή περίοδος διαμονής : από _____ / _____ / 2019 μέχρι _____ / _____ / 2019
5. Ονομασία Σχολής : _____ Πόλη: _____ Διάρκεια Παραμονής (εβδομάδες) _____ Είδος υποτροφίας (π.χ. 100%, 50% κλπ.) _____ Επιθυμητή περίοδος διαμονής : από _____ / _____ / 2019 μέχρι _____ / _____ / 2019

Δηλώνω επίσης ότι γνωρίζω πως:

- 1) Το Ιταλικό Μορφωτικό Ινστιτούτο Αθηνών δεν έχει καμμία άλλη ευθύνη παρά μόνο να φέρει σε επαφή τον σπουδαστή που έχει κερδίσει την υποτροφία με τη Σχολή που θα τον δεχτεί,
- 2) Όλα τα έξοδα μετακίνησης και διαμονής επιβαρύνουν εμένα τον/την ίδιο/ίδια.

Αθήνα,

Υπογραφή