

ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

.../.../.....

Προς

Το ΙΔΡΥΜΑ ΔΡΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ

Επώνυμο: Όνομα : Όνομα πατρός :.....

Τόπος κατοικίας: Οδός :..... Αριθ.: Τ.Κ. :

Τηλ. επικοινωνίας : Τηλ. κινητό : E-mail:

Παρακαλώ, όπως μου ανανεωθεί η χορήγηση υποτροφίας για
(προπτυχιακές, μεταπτυχιακές σπουδές, ερευνητικό έργο) στον κλάδο
(Ιατρικής, Βιολογίας/Βιοϊατρικής, Νοσηλευτικής, Κλινικής Ψυχολογίας) από το Ίδρυμα Δράσης
κατά του Καρκίνου του Μαστού για το ακαδημαϊκό έτος

Χώρα σπουδών:

Ο/ Η Αιτών/ ούσα,

.....
(υπογραφή)