**ΠΡΟΣ**

**Γραμματεία του Ειδικού Λογαριασμού**

**Ε.Μ.Π**

**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………..**  **ONOMA:……………………………**  **ONOMA ΠΑΤΡΟΣ:……………………….**  **Α.Φ.Μ:…………………………………….**  **Α.Δ.Τ:………………………………………….**  **ΙΔΙΟΤΗΤΑ:………………………………………..**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………………………….**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:………………………………………**  **ΣΧΟΛΗ:…………………………………………………….**  **e-mail:………………………………………………………….** | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση για το ύψος των αμοιβών μου ή επικυρωμένη κατάσταση εκδοθέντων χρηματικών ενταλμάτων το ΕΜΠ, στα πλαίσια ερευνητικών προγραμμάτων του ΕΜΠ, για χρήση τους στην διεκδίκηση Υποτροφίας ΕΛΚΕ.  ΑΘΗΝΑ,………………….    Ο/Η αιτ………………….. |

**Παρελήφθη επικυρωμένο αντίγραφο**

**χρηματικών ενταλμάτων ή βεβαίωση.**

**Αθήνα,**

**Υπογραφή**