

ΑΙΤΗΣΗ	ΠΡΟΣ την Επταμελή Επιτροπή Πιστοποίησης Παθήσεων του Νοσοκομείου.....
Επώνυμο:	<p>Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Πιστοποιητικό με το οποίο θα βεβαιώνεται ότι λόγω της πάθησής μου επιτρέπεται η εισαγωγή μου στην τριτοβάθμια εκπαίδευση με το ποσοστό 5% επιπλέον του αριθμού εισακτέων σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 35 του ν.3794/09(ΦΕΚ 156Α')</p> <p>Συνημμένα υποβάλω: 1. Ιατρική Γνωμάτευση..... 2. Φωτοτυπία ταυτότητας</p>
Όνομα:	
Όνοματεπώνυμο πατέρα:	
Όνοματεπώνυμο μητέρας:	
Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:	
Εκδούσα αρχή:	
Χρονολογία γέννησης:	
Δ/ση κατοικίας(οδός –αριθμ.):	
Ταχυδρ. Κώδικας:	
Νομός:	
Τηλέφωνο επικοινωνίας: σταθερό: κινητό:	
Ηλεκτρονική δ/ση(e-mail):	
ΘΕΜΑ: Χορήγηση πιστοποιητικού διαπίστωσης πάθησης για την κατ' εξαίρεση εισαγωγή στην τριτοβάθμια εκπαίδευση με το ποσοστό του 5%.	... αιτ.....
Τόπος και ημερομηνία	