

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

1. Στοιχεία Υποψήφιου

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Φαξ:

E-mail:

2. Ημερομηνία Γεννήσεως (επισυνάπτεται πιστοποιητικό)

3. Χώρα που επιθυμείτε να μετεκπαιδευτείτε

Κλινική – Τμήμα:

Διεύθυνση Πανεπιστημίου – Ινστιτούτου:

Αριθμός Τηλεφώνου:

4. Όνομα και τίτλος Διευθυντή ή Προϊσταμένου στην παραπάνω Κλινική (επισυνάπτεται επιστολή αποδοχής)

5. **Λόγοι που οδήγησαν στην επιλογή του κέντρου σπουδών που επιθυμείτε να πάτε**

6. **Τίτλος μελέτης ή αντικειμένου έρευνας**

7. **Χρονική περίοδος που επιθυμείτε την υποτροφία**

8. **Επίπεδο γνώσεων της γλώσσας της χώρας που θα μετεκπαιδευτείτε
(επισυνάπτεται πιστοποιητικό – βεβαίωση)**

9. **Τυχόν προηγούμενη εκπαίδευση στο εξωτερικό
(αναφέρετε Νοσοκομείο – Ινστιτούτο και χρονική περίοδο)**

10. **Δημοσιεύσεις σας σε Επιστημονικά περιοδικά σε σχέση με το θέμα που επιθυμείτε να εκπαιδευτείτε
(σε χωριστό έντυπο)**

11. **Ποια η εμπειρία σας σε έρευνα γενικά;**

12. Τι σκοπεύετε να κάνετε μετά το πέρας της υποτροφίας;
13. Είναι καλή η υγεία σας; Είχατε ποτέ προσβληθεί από κάποια νόσο και ποια;
14. Επισυνάψτε πιστοποιητικό Στρατολογίας τύπου Α ή Β.
15. Η μετά την απόκτηση του Ιατρικού Διπλώματος Σταδιοδρομίας σας

Δήλωση του Υποψήφιου

Εάν η αίτηση μου είναι επιτυχής αποδέχομαι τους όρους της υποτροφίας που μου χορηγείται μέσω της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας.

Ημερομηνία

Υπογραφή Υποψηφίου