

<b>ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΠΡΟΣ</b> <b>την Επταμελή Επιτροπή</b> <b>Πιστοποίησης Παθήσεων</b> <b>του Νοσοκομείου</b>  ..... ..... .....
<b>Επώνυμο:</b>	<p>Παρακαλώ να μου χορηγήσετε <b>Πιστοποιητικό</b> με το οποίο θα βεβαιώνεται ότι λόγω της πάθησής μου επιτρέπεται η εισαγωγή μου στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση με την κατηγορία των ατόμων με σοβαρές παθήσεις, σε αριθμό θέσεων επιπλέον του αριθμού εισακτέων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν.3794/2009 (ΦΕΚ 156/τ.Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, για το έτος 2024-2025.</p> <p><b>Συνημμένα υποβάλλω:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ιατρική Γνωμάτευση</li> <li>2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου</li> <li>3. Πιστοποιητικό Ποσοστού Αναπηρίας ΚΕ.Π.Α. (εφόσον απαιτείται)</li> </ol>
<b>Όνομα:</b>	
<b>Όνοματεπώνυμο πατέρα:</b>	
<b>Όνοματεπώνυμο μητέρας:</b>	
<b>Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:</b>	
<b>Εκδούσα αρχή:</b>	
<b>Χρονολογία γέννησης:</b>	
<b>Δ/νση κατοικίας(οδός –αριθμ.):</b>	
<b>Ταχυδρ. Κώδικας:</b>	
<b>Νομός - Πόλη:</b>	
<b>Τηλέφωνο επικοινωνίας:</b> <b>σταθερό:</b> ..... <b>κινητό:</b> .....	
<b>Ηλεκτρονική δ/νση (e-mail):</b>	
<b>ΘΕΜΑ:</b> Χορήγηση Πιστοποιητικού διαπίστωσης πάθησης για την εισαγωγή στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση με την κατηγορία των ατόμων με σοβαρές παθήσεις, για το έτος 2024-2025.	<p>... αιτ.....</p> <p><b>(υπογραφή)</b></p>
<b>Τόπος και ημερομηνία αίτησης</b>	