<table>
<tr><td>ΑΙΤΗΣΗ</td><td>ΠΡΟΣ
την Επταμελή Επιτροπή
Πιστοποίησης Παθήσεων
του Νοσοκομείου
……
……
……
……</td></tr>
<tr><td>Επώνυμο:</td><td rowspan="13">Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Πιστοποιητικό 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.
Συνημμένα υποβάλλω:
1. Ιατρική Γνωμάτευση

2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου

3. Πιστοποιητικό Ποσοστού Αναπηρίας ΚΕ.Π.Α. (εφόσον απαιτείται)</td></tr>
<tr><td>Όνομα:</td></tr>
<tr><td>Ονοματεπώνυμο πατέρα:</td></tr>
<tr><td>Ονοματεπώνυμο μητέρας:</td></tr>
<tr><td>Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:</td></tr>
<tr><td>Εκδούσα αρχή:</td></tr>
<tr><td>Χρονολογία γέννησης:</td></tr>
<tr><td>Δ/νση κατοικίας(οδός –αριθμ.):</td></tr>
<tr><td>Ταχυδρ. Κώδικας:</td></tr>
<tr><td>Νομός - Πόλη:</td></tr>
<tr><td>Τηλέφωνο επικοινωνίας: σταθερό: …….κινητό:…….</td><td></td></tr>
<tr><td>Ηλεκτρονική δ/νση (e-mail):</td><td></td></tr>
<tr><td>ΘΕΜΑ: Χορήγηση Πιστοποιητικού διαπίστωσης πάθησης για την εισαγωγή στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση με την κατηγορία των ατόμων με σοβαρές παθήσεις.</td><td>… αιτ……

(υπογραφή)</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Τόπος και ημερομηνία αίτησης</td><td></td></tr>
</table>