

**ΠΡΟΣ
ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΓΕΩΡΓΙΚΗΣ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ
ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΑΘΗΝΩΝ**

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

Εχοντας υπόψη το άρθρο 3 του Π.Δ. 327/83
(Φ.Ε.Κ. 117 Α / 07-09-83) δηλώνω υπεύθυνα ότι:

ΤΜΗΜΑ.....

*

τ.. προπτυχιακ.. φοιτητ.....

τ.. μεταπτυχιακ.. φοιτητ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:.....

ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:.....

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚ. ΤΟΠΟΥ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:....

και παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βιβλιάριο
Υγειονομικής Περίθαλψης, το οποίο θα παραδώσω
σε περίπτωση που υπερβώ το προβλεπόμενο
διάστημα ή αναστολής ή διακοπής της φοίτησης ή
όταν λάβω το πτυχίο μου.

.....Δηλ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (αριθμός,
εκδούσα αρχή, χρονολ.
Εκδόσεως):.....

Αθήνα,/...../ 200.....

*** Σημειώνετε την περίπτωση που σας αφορά:**

- | |
|--|
| <p>1)δεν δικαιούμαι περίθαλψη από άλλο ασφαλιστικό φορέα και ως εκ τούτου επιλέγω τον ασφαλιστικό φορέα του Γ.Π.Α.
2) επιλέγω μέρος της περίθαλψης: Νοσοκομειακή ή Ιατροφαρμακευτική
3) είμαι άμεσα/ έμμεσα ασφαλισμένος/η στον ασφαλιστικό φορέα π.χ. ΙΚΑ αλλά επιλέγω τον ασφαλιστικό φορέα του Γ.Π.Α.</p> |
|--|

Η περίθαλψη παρέχεται για διάστημα ίσο προς τα έτη κανονικής φοίτησης προσαυξανόμενο κατά δύο έτη.

<p>Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές του Π.Μ.Σ καταθέτουν απόφαση Γ.Σ.Ε.Σ ότι έγιναν δεκτοί στον πρώτο ή δεύτερο κύκλο μεταπτυχιακών σπουδών . Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές που εκπονοούν διδακτορική διατριβή σύμφωνα με το άρθρο 13 του Ν. 2083/92, καταθέτουν μαζί με την αίτηση και επικυρωμένα φωτοαντίγραφα των εγγράφων αποδοχής και ορισμού θέματος.</p>
