



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC DIABETES ASSOCIATION**

Ηριδανού 12 • 115 28 Αθήνα • Τηλ.: 210 7210935 • Fax: 210 7210936 • infoede@ede.gr • www.ede.gr
12, Iridanou str. • 115 28 Athens • Tel.: 210 7210935 • Fax: 210 7210936 • infoede@ede.gr • www.ede.gr

**ΑΙΤΗΣΗ
ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ
ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΔΕ
ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΕΤΟΥΣ 2012**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος διαμονής:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνα κατοικίας:

κινητό:

Fax:

E-mail:

Επάγγελμα/Ειδικότητα:

Τόπος εργασίας:

Τηλέφωνο εργασίας:

Μέλος ΕΔΕ/Ημερ. Εγγραφής:

Δραστηριότητες/Συμμετοχές:

Τίτλοι σπουδών: πτυχίο (ή τίτλος ισοτιμίας πτυχίου του εξωτερικού):
ειδικότητα:

Επιστημονικός Υπεύθυνος:

Όνομα πατρός:

ΑΦΜ:

Θέση:

Τμήμα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο/FAX/E-mail:

Αντικείμενο έρευνας:

Διάρκεια έρευνας:

Αιτούμενη Χρηματοδότηση:

Ανάλυση Προϋπολογισμού:

Μη Αναλώσιμα:

Αναλώσιμα/Διάφορα:

Αμοιβές:

Σύνολο:

Άλλα μέλη που μετέχουν στην Ερευνητική Ομάδα:

Ονοματεπώνυμο/Τμήμα:

**Προηγούμενες χρημ/σεις του Επιστ/κού Υπευθύνου ή μέλους της
Ερευνητικής Ομάδας :**

Έτος :

Ποσό :

Αξιοποίηση της χρηματοδότησης :

Δημοσίευση:

Ολοκλήρωση:

Ημερομηνία υποβολής: Αθήνα,

Υπογραφή

Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά

1. Αίτηση χρηματοδότησης ερευνητικού προγράμματος από την ΕΔΕ
2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας*
3. Τίτλοι σπουδών*
4. Υπεύθυνη δήλωση αποδοχής των όρων της προκήρυξης
5. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει λάβει άλλη υποτροφία ούτε θα λάβει κατά τη διάρκεια της παρούσης χρηματοδότησης
6. Επιστολή του Επιστημονικού Υπευθύνου του Ερευνητικού Κέντρου ότι συμφωνεί με τη διενέργεια της μελέτης στο Κέντρο
7. Αναλυτική περιγραφή του ερευνητικού πρωτοκόλλου
8. Πιστοποιητικά αφορούντα τη διαθεσιμότητα επιστημονικών και υλικοτεχνικών υποδομών που είναι απαραίτητες για την διεξαγωγή της έρευνας
9. Αναλυτικός προϋπολογισμός (αναλώσιμα, αμοιβές)

*επικυρωμένα φωτοαντίγραφα