

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ  
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

**ΠΡΟΕΔΡΟΣ**  
**Α. Αθανασιάδης**

**ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ**  
**Α. Αρδαβάνης**

**ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**  
**Ι. Μπουκοβίνας**

**ΕΙΔ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**  
**Ζ. Σαριδάκη**

**ΤΑΜΙΑΣ**  
**Ι. Μούντζιος**

**ΜΕΛΗ**  
**Γ. Αραβαντινός**  
**Ι. Βαρθαλίτης**

**Λεωφ. Αλεξάνδρας 105**  
**(4<sup>ος</sup> όρ.) 114 75, Αθήνα**

**T & F:**  
**210 6457971**  
**210 6453622**

**hesmo@otenet.gr**  
**info@hesmo.gr**

**www.hesmo.gr**

Προς  
Κύριο, Γεράσιμο Αραβαντινό  
Διευθυντή Β' Παθολογική Ογκολογικής Κλινικής  
ΓΟΝΚ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ

Αρ. Πρωτοκόλλου: 5839/08-04-2015

Αθήνα, 8 Απριλίου 2015

Αγαπητέ κύριε Αραβαντινέ,

Είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας πληροφορήσουμε ότι το Δ.Σ. της ΕΟΠΕ, αφού έλαβε υπόψη την εισήγηση της *Επιστημονικής Επιτροπής Κρίσεως Υποστήριξης Ερευνητικών Προγραμμάτων*, έκανε δεκτή την αίτησή σας και σας χορηγεί οικονομική ενίσχυση με το ποσό των **6.000 ευρώ**, στα πλαίσια των **Ερευνητικών Προγραμμάτων** της ΕΟΠΕ για το έτος **2014**, για την εκπόνηση της έρευνάς σας με θέμα: **«Ανάδειξη γενετικών τόπων που εμπλέκονται στον κίνδυνο ανάπτυξης νευροενδοκρινών όγκων του παγκρέατος (PNET) και συσχέτιση με του αντίστοιχους υπεύθυνους για τον κίνδυνο ανάπτυξης αδενοκαρκινομάτων του παγκρέατος (PDAC)»**.

**Το ποσό θα καταβληθεί σε 2 δόσεις. Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή κάθε δόσης είναι η προσκόμιση τιμολογίου στο οποίο θα αναφέρεται ο τίτλος του προγράμματος, μέσω των κάτωθι επιλογών:**

1. Έκδοση τιμολογίων από τα εργαστήρια για αναλώσιμα, υπηρεσίες κλπ για το ακριβές ποσό της δοθείσας ενίσχυσης
2. Έκδοση τιμολογίου από τον ερευνητή – δικαιούχο (εφόσον έχει ανοίξει βιβλία στην Εφορία)

Επιπλέον, προκειμένου να εκταμιευτεί το ποσό για την **1<sup>η</sup> δόση** θα πρέπει να μας αποστείλετε τα ακόλουθα:

1. Τυχόν εκκρεμότητες δικαιολογητικών από την κατάθεση της αρχικής σας αίτησης.
2. Επιστολή του υπεύθυνου του τμήματος/ εργαστηρίου, όπου θα αναφέρεται η ημερομηνία έναρξης της έρευνάς σας.
3. Αναλυτικά στοιχεία λογαριασμού του φορέα σε ελληνική τράπεζα (Τράπεζα, αριθμός λογαριασμού και IBAN λογαριασμού, επωνυμία φορέα).
4. Υπεύθυνη δήλωσή σας ότι θα αναφερθεί η συνεισφορά της ΕΟΠΕ σε τυχόν δημοσιεύσεις που θα προκύψουν από την έρευνά σας.
5. Μία έγχρωμη φωτογραφία ταυτότητας.

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ  
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

**ΠΡΟΕΔΡΟΣ**  
**Α. Αθανασιάδης**

**ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ**  
**Α. Αρδαβάνης**

**ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**  
**Ι. Μπουκοβίνας**

**ΕΙΔ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**  
**Ζ. Σαριδάκη**

**ΤΑΜΙΑΣ**  
**Ι. Μούντζιος**

**ΜΕΛΗ**  
**Γ. Αραβαντινός**  
**Ι. Βαρθαλίτης**

Για την έγκαιρη εκταμίευση του ποσού για τη **2<sup>η</sup> δόση**, θα πρέπει να μας αποστείλετε:

1. Μία βεβαίωση του κέντρου που να πιστοποιεί τη συνέχιση του ερευνητικού προγράμματος εκεί.
2. Εξαμηνιαία έκθεση προόδου.

Επιπροσθέτως, **στα πλαίσια της στήριξης του Forum of Clinical Oncology-FCO, το ΔΣ της ΕΟΠΕ σας καλεί** να συνδράμετε με εργασίες-δεδομένα που τυχόν εκπονήσατε κατά τη διάρκεια της έρευνάς σας ή σε συνεργασία με το τμήμα/ εργαστήριο και να παρουσιάσετε δεδομένα της δουλειάς σας υπό τη μορφή πρόδρομης δημοσίευσης ή να αποστείλετε ένα review που να έχει σχέση με το ερευνητικό σας πεδίο/ θέμα.

Επιπλέον, με το πέρας του ερευνητικού σας προγράμματος, θα πρέπει να υποβάλλετε **πλήρη έκθεση πεπραγμένων** και τυχόν **ανάπτυπα δημοσιεύσεών σας** σύμφωνα με τον *Εσωτερικό Κανονισμό Υποστήριξης Ερευνητικών Προγραμμάτων της ΕΟΠΕ*.

Τέλος, θα πρέπει να σας υπενθυμίσουμε ότι αποτελεί μία από τις κύριες υποχρεώσεις σας να σημειώνετε σε όλες τις δημοσιεύσεις σας που σχετίζονται με την έρευνά σας, τη συνεισφορά της ΕΟΠΕ (βλ. υπεύθυνη δήλωση).

Σας συγχαίρουμε για την επιλογή σας και ευχόμαστε η οικονομική ενίσχυση της ΕΟΠΕ να αποβεί επωφελής για το ερευνητικό σας έργο.

Για το Δ.Σ. της ΕΟΠΕ

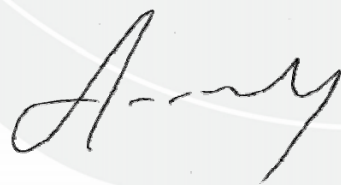
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ



Α. ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗΣ



Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ



Ι. ΜΠΟΥΚΟΒΙΝΑΣ

Λεωφ. Αλεξάνδρας 105  
(4<sup>ος</sup> όρ.) 114 75, Αθήνα

T & F:  
210 6457971  
210 6453622

hesmo@otenet.gr  
info@hesmo.gr

www.hesmo.gr