

Θέση Φωτογραφίας

(Αναγράψτε
το ονοματεπώνυμό σας
στο πίσω μέρος
της φωτογραφίας)ΠΡΟΣ ΤΟ¹ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ,
ΜΑΚΡΗ 1 & Δ. ΑΡΕΟΠΑΓΙΤΟΥ, 11742 ΑΘΗΝΑ.

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση,
σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Ημερ.

Αριθμ. Πρωτ.

(Συμπληρώνεται από
την Υπηρεσία)ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΟ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ Τ.Ε.Ι.

ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ :

ΚΩΔΙΚΟΣ

ΛΕΚΤΙΚΟ :

Πτυχίο / Δίπλωμα Ελληνικό Αλλοδαπής Τελικός Βαθμός Πτυχίου / Διπλώματος (με ακρίβεια δύο δεκαδικών): ,

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Επώνυμο : Όνομα:

Επώνυμο και όνομα πατέρα: Επώνυμο και όνομα μητέρας:

Ημ/νία γέννησης: / / Τόπος γέννησης:

Αριθμ. δελτίου ταυτότητας : Ημ/νία έκδοσης:/...../..... Εκδ. Αρχή :

Αριθμ. διαβατηρίου : Ημ/νία έκδοσης:/...../..... Εκδ. Αρχή :

Εθνικότητα : Ιθαγένεια:

Στρατολογική κατάσταση: Εκπλήρωση Απαλλαγή Αναβολή Στρατευμένος Χρόνος απόλυσης:

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.): Εφορία:

Περιουσιακά στοιχεία και πόροι, όπως δηλώθηκαν στην Εφορία κατά το προηγούμενο οικονομικό έτος (προσωπικά εισοδήματα):

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας

Οδός: Αριθμ. Ταχ. Κωδ.

Περιοχή: Πόλη, Δήμος ή Κοιν.:

Νομός: Σταθερό τηλέφωνο:

Κινητό τηλέφωνο: Fax: E-mail:

Στοιχεία ΕργασίαςΕπωνυμία φορέα απασχόλησης²:

Οδός: Αριθμ. Ταχ. Κωδ.

Περιοχή: Πόλη, Δήμος ή Κοιν.:

Νομός: Τηλέφωνο: Fax:

¹ Ταχυδρομικώς και με συστημένη επιστολή.² Οι υπάλληλοι του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. ή Οργανισμών αναγράφουν την Υπηρεσία.

Οικογενειακή ΚατάστασηΆγαμος Έγγαμος Επώνυμο και όνομα συζύγου:

Επάγγελμα συζύγου: Αρ. Τέκνων :

Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας: Ναι Όχι

Επάγγελμα πατέρα: Επάγγελμα μητέρας:

Ποινική Κατάσταση: α. Εκκρεμεί ποινική δίωξη;.....

β. Εκδόθηκε καταδικαστική απόφαση;.....

ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα / Σχολή	Πτυχίο / Δίπλωμα Μεταπτυχιακός Τίτλος	Χρονολογία Κτήσεως	Βαθμός αριθμητικά

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

Να σημειωθεί το επίπεδο γλωσσομάθειας στη γλώσσα (Άριστη = 1, Πολύ καλή = 2, Καλή = 3, Μέτρια = 4)

ΑΓΓΛΙΚΑ	ΓΑΛΛΙΚΑ	ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ	ΙΤΑΛΙΚΑ	ΙΣΠΑΝΙΚΑ	ΡΩΣΙΚΑ	ΑΛΛΗ ΓΛΩΣΣΑ

Έχετε διαγωνιστεί άλλη φορά για υποτροφία του Ι.Κ.Υ.; Ναι Όχι

Αν ναι, α. πότε και σε ποιο γνωστικό πεδίο;.....

β. έχετε εξετασθεί επιτυχώς στην ξένη γλώσσα στο αμέσως προηγούμενο πρόγραμμα³; Ναι Όχι

Έχετε τύχει άλλη φορά υποτροφίας του Ι.Κ.Υ. για μεταπτυχιακές σπουδές στο εσωτερικό ή

το εξωτερικό: Ναι Όχι Έχετε τύχει υποτροφίας από Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα; Προπτυχιακού κύκλου Μεταπτυχιακού κύκλου

Ονομασία προγράμματος:

³ Αφορά στο άρθρο 8 του κεφ. Δ' του Κανονισμού για την απαλλαγή από την εξέταση στην ξένη γλώσσα.

ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

(Συμπληρώνεται υποχρεωτικά από τον υποψήφιο)

Κωδικός Γνωστικού Πεδίου	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ	<input type="checkbox"/>			
						Τ.Ε.Ι.	<input type="checkbox"/>			
Λεκτικό Γνωστικού Πεδίου										
<input type="text"/>										
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ										
Επώνυμο										
<input type="text"/>										
Όνομα				Ημερομ. γέννησης						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
Όνομα πατέρα				Όνομα μητέρας						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
Αρ. ταυτότητας				Αρ. διαβατηρίου (αν υπάρχει)						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:										
Οδός						Αριθμός				
<input type="text"/>						<input type="text"/>				
Ταχ.Κώδικας		Περιοχή		Πόλη						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Σταθερό τηλέφωνο				Κινητό τηλέφωνο						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:										
Κατάσταση υγείας:		<input type="checkbox"/>	Υγιής	<input type="checkbox"/>	A.M.E.A.	<input type="checkbox"/>	Δυσλεξία			
Στρατολογική κατάσταση:		<input type="checkbox"/>	Εκπλήρωση	<input type="checkbox"/>	Απαλλαγή	<input type="checkbox"/>	Αναβολή	<input type="checkbox"/>	Στρατευμένος	
Δημόσιος υπάλληλος:		<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι					
Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας:		<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι					
ΠΤΥΧΙΟ / ΔΙΠΛΩΜΑ										
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ / Τ.Ε.Ι. (λεκτικό)				Αλλοδαπής				<input type="checkbox"/>	Ελληνικό	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>				τελικός βαθμός πτυχίου / διπλώματος						
Τμήμα (λεκτικό)				<input type="text"/>				, <input type="text"/>		
<input type="text"/>								(με ακρίβεια δύο δεκαδικών)		
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ										
<small>(Σημειώστε τη γλώσσα ή τις γλώσσες, όπου επιθυμείτε να εξετασθείτε ή να απαλλαγείτε σύμφωνα με το άρθρο 4 του κεφαλαίου Β' του κανονισμού υποτροφιών και του άρθρου 8 του κεφαλαίου Δ' για την κατηγορία της επιτυχίας στον αμέσως προηγούμενο διαγωνισμό)</small>										
1.	<input type="text"/>	↔	ΑΠΑΛΛΑΓΗ	<input type="text"/>						
2.	<input type="text"/>	↔	ΑΠΑΛΛΑΓΗ	<input type="text"/>						
3.	<input type="text"/>	↔	ΑΠΑΛΛΑΓΗ	<input type="text"/>						
4.	<input type="text"/>	↔	ΑΠΑΛΛΑΓΗ	<input type="text"/>						
Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και για κάθε παράλειψη αναλαμβάνω την ευθύνη τυχόν δυσμενούς αποτελέσματος.										

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ