

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 ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ 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	ΆΛΛΗ 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"/>	ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ	<input type="checkbox"/>	
						T.E.I.	<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"/> Α.Μ.Ε.Α.	<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"/>
<input type="text"/>				Ελληνικό				<input type="checkbox"/>
Τμήμα (λεκτικό)				τελικός βαθμός πτυχίου / διπλώματος				
<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="checkbox"/>				
2.	<input type="text"/>	↔	ΑΠΑΛΛΑΓΗ	<input type="checkbox"/>				
3.	<input type="text"/>	↔	ΑΠΑΛΛΑΓΗ	<input type="checkbox"/>				
4.	<input type="text"/>	↔	ΑΠΑΛΛΑΓΗ	<input type="checkbox"/>				
Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και για κάθε παράλειψη αναλαμβάνω την ευθύνη τυχόν δυσμενούς αποτελέσματος.								

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ