****

**Πρόγραμμα χορήγησης υποτροφιών Ελληνο-Γαλλικής Συνεργασίας**

**για ανώτατες σπουδές στη Γαλλία (Master 2), στο πλαίσιο συνεργασίας**

**του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών (ΙΚΥ) και της Υπηρεσίας Συνεργασίας και**

 **Μορφωτικής Δράσης της Πρεσβείας της Γαλλίας, Γαλλικό Ινστιτούτο Ελλάδος.**

**Ακαδημαϊκό έτος:**

**ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΟΔΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ**

**ΕΞΑΜΗΝΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΑΠΟ……………………… ΕΩΣ………………………**

**Α ΕΝΟΤΗΤΑ: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ** |  |
| **ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΚΛΑΔΟΣ** |  |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ** |  |
| **ΙΔΡΥΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ** |  |
| **ΗΜ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ**(σύμφωνα με την υπογεγραμμένη σύμβαση μεταξύ υποτρόφου και ΙΚΥ) |  | **ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ**(σύμφωνα με την υπογεγραμμένη σύμβαση μεταξύ υποτρόφου και ΙΚΥ) |  |
|  |

**Β ΕΝΟΤΗΤΑ: ΠΡΟΟΔΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

|  |
| --- |
| **1. Δραστηριότητα εξαμήνου (παρακολούθηση μαθημάτων, σεμιναρίων, δημοσιεύσεις, διακρίσεις κτλ.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Αναφορά τυχόν προβλημάτων κατά την υλοποίηση των μεταπτυχιακών σπουδών και διορθωτικών ενεργειών για την άρση/θεραπεία αυτών κατά το εξάμηνο αναφοράς** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Προγραμματισμός επόμενου εξαμήνου.** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Άλλες παρατηρήσεις ή σχόλια που κρίνετε ότι πρέπει να αναφερθούν σε σχέση με την πορεία των μεταπτυχιακών σπουδών.** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Εκτιμώμενη ημερομηνία ολοκλήρωσης των μεταπτυχιακών σπουδών βάσει της μέχρι σήμερα προόδου και της διάρκειας του προγράμματος** |  |

**Ημερομηνία: ……………………………………..**

**Ο/Η υπότροφος:……………………………………**

|  |
| --- |
| **Υπογραφή:……………………………………………..** |