



Για χρήση από τις αρχές του Πανεπιστημίου

Τμήμα:

Αριθ. Αίτησης:

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΤΟΥ SASAKAWA YOUNG LEADERS FELLOWSHIP FUND (SYLFF)

Η αίτηση αυτή συμπληρώνεται μόνον από υποψήφιους οι οποίοι πληρούν τις προϋποθέσεις υποβολής αίτησης για τη χορήγηση υποτροφιών του SYLFF. Η αίτηση υποβάλλεται στη Γραμματεία του οικείου Τμήματος.

1. Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) ή Διδακτορικό Πρόγραμμα (ΔΠ) στο οποίο είστε εγγεγραμμένοι ή έχετε γίνει δεκτοί:

Σχολή/τμήμα:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; vertical-align: middle;">Φωτογραφία</div>
ΠΜΣ <input type="checkbox"/> ή ΔΠ <input type="checkbox"/> (Παρακαλούμε σημειώστε αναλόγως) Τίτλος:	
Έτος εγγραφής στο ΠΜΣ ή ΔΠ:	
Προβλεπόμενο έτος ολοκλήρωσης ΠΜΣ ή ΔΠ:	
Μέσος όρος βαθμολογίας: Πτυχίο (κατά το τελευταίο έτος σπουδών): ΠΜΣ (α' έτος): ΠΜΣ (δίπλωμα):	

2. Προσωπικά στοιχεία

Επίθετο	Όνομα
Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ε)	Τόπος και χώρα γέννησης
Εθνικότητα	<input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ

3. Υποτροφίες *

Λαμβάνω ή έχω υποβάλει αίτηση για τις παρακάτω υποτροφίες (αναφέρατε χρονική περίοδο που καλύπτουν και χρηματικό ποσό):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

* Για αιτήσεις που έχουν υποβληθεί, οι φοιτητές υποχρεούνται να ενημερώσουν την Επιτροπή Παρακολούθησης SYLFF για το αποτέλεσμα.

4. Διεύθυνση Επικοινωνίας

Ταχυδρομική Διεύθυνση – Αριθμός	
T.K.	Πόλη
Χώρα	
Τηλέφωνο	
E-mail	Fax

5. Προηγούμενη Εκπαίδευση

Παραθέστε τα εκπαιδευτικά ιδρύματα στα οποία έχετε παρακολουθήσει προγράμματα σπουδών (τα πιο πρόσφατα πρώτα).

Εκπαιδευτικό ίδρυμα	Αντικείμενο Σπουδών	Ημερομηνία (από/έως)	Τίτλος που αποκτήθηκε	Ημερομηνία απόκτησης (ή αναμενόμενη ημερομηνία)	Βαθμός Πτυχίου

6. Ξένες Γνώσεις

Μητρική γλώσσα:			
	Άριστα	Καλά	Μέτρια
Αγγλικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλες γλώσσες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Συστατικές επιστολές

Παραθέστε τα ονόματα δύο (2) μελών ΔΕΠ/ΕΠ ΑΕΙ ή ΤΕΙ των οποίων επισυνάπτονται οι συστατικές επιστολές

Όνομα	Επίθετο	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

8. Δικαιολογητικά

Παρακαλούμε να επισυνάψετε μαζί με την αίτησή σας τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση εγγραφής ή βεβαίωση αποδοχής σε ΠΜΣ ή ΔΠ
- Αναλυτική βαθμολογία πτυχίου με τον μέσο όρο κατά το τελευταίο έτος σπουδών ή δίπλωμα ΠΜΣ με τον τελικό μέσο όρο βαθμολογίας ή αναλυτική βαθμολογία διπλώματος ΠΜΣ με τον μέσο όρο κατά το τελευταίο έτος σπουδών.
- Συνοπτικό βιογραφικό σημείωμα
- Δύο συστατικές επιστολές μελών ΔΕΠ/ΕΠ ΑΕΙ ή ΤΕΙ
- Συνοπτική έκθεση περιγραφής σκοπού χρήσης της Υποτροφίας SYLFF (μέχρι 2 σελίδες)

9. Υπογραφή

Βεβαιώ ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι πλήρεις και ακριβείς. Κατανοώ ότι εάν η αίτηση δεν ανταποκρίνεται στις προϋποθέσεις υποβολής υποψηφιότητας, τότε δεν θα ληφθεί υπόψη.

Ημερομηνία (η/μ/ε)	Τόπος
Υπογραφή υποψηφίου	

Παρακαλούμε να υποβάλετε την αίτηση συμπληρωμένη με όλα τα δικαιολογητικά στη Γραμματεία του Τμήματός σας.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: 31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2012

- Αιτήσεις που περιέχουν αναληθή ή μη πλήρη στοιχεία δεν λαμβάνονται υπόψη.
- Αιτήσεις που κατατίθενται στη Γραμματεία του Τμήματος μετά το πέρας της προθεσμίας υποβολής δεν γίνονται δεκτές.