



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:

<b>Σχολή/τμήμα:</b>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; vertical-align: middle;">Φωτογραφία</div>
<b>ΠΜΣ <input type="checkbox"/> ή ΔΠ <input type="checkbox"/></b> (Παρακαλούμε σημειώστε αναλόγως) <b>Τίτλος:</b>	
<b>Έτος εγγραφής στο ΠΜΣ ή ΔΠ:</b>	
<b>Προβλεπόμενο έτος ολοκλήρωσης ΠΜΣ ή ΔΠ:</b>	
<b>Μέσος όρος βαθμολογίας:</b>  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	
Τ.Κ.	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. Κατανώ 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.