



Για χρήση από τις αρχές του Πανεπιστημίου

(ΔΕΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΦΕΤΟΣ)

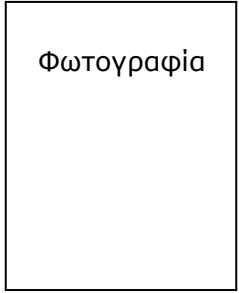
Τμήμα:

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 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ μαζί με όλα τα συνημμένα στο sylff@uoa.gr σε ένα ενιαίο email.**

1. Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) ή Διδακτορικό Πρόγραμμα (ΔΠ) στο οποίο είστε εγγεγραμμένος/η ή έχετε γίνει δεκτός/ή:

Σχολή/Τμήμα:	 <p>Φωτογραφία</p>
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: 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 (αναφέρετε 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. Έχετε υποβάλει ξανά αίτηση για την υποτροφία SYLFF;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ ποιά χρονιά;

5. Διεύθυνση επικοινωνίας

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

6. Προηγούμενη εκπαίδευση

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

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Αντικείμενο σπουδών	Χρονολογία (από/έως)	Τίτλος που αποκτήθηκε	Ημερομηνία απόκτησης (ή αναμενόμενη ημερομηνία)	Βαθμός Πτυχίου

7. Ξένες γλώσσες

		Επίπεδο Γλώσσας (να αναφερθεί το επίπεδο του τίτλου σπουδών που επισυνάπτεται στο φάκελο)
	Αγγλικά	
Άλλες γλώσσες		

8. Πρόσφατες Συστατικές επιστολές

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

Όνομα	Επίθετο	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

9. Δικαιολογητικά

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

- Βεβαίωση εγγραφής ή βεβαίωση αποδοχής σε ΠΜΣ ή ΔΠ
- Πτυχίο και Αναλυτική βαθμολογία πτυχίου
- Δίπλωμα ΠΜΣ με τον τελικό μέσο όρο βαθμολογίας (για υποψήφιους ΔΠ) ή αναλυτική βαθμολογία διπλώματος ΠΜΣ με τον μέσο όρο κατά το τελευταίο έτος σπουδών (για υποψηφίους που διανύουν κατά την περίοδο της αίτησης το δεύτερο έτος σπουδών σε ΠΜΣ)
- Συνοπτικό βιογραφικό σημείωμα (στην ελληνική ΚΑΙ στην αγγλική γλώσσα)
- Δύο πρόσφατες συστατικές επιστολές μελών ΔΕΠ/ΕΠ ΑΕΙ ή ΤΕΙ (στην ελληνική ή την αγγλική γλώσσα)
- Συνοπτική έκθεση περιγραφής σκοπού χρήσης της Υποτροφίας SYLFF (μέχρι 2 σελίδες)

10. Υπογραφή

Βεβαιώ ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι πλήρεις και ακριβείς.

Ημερομηνία (η/μ/ε)

Τόπος

Υπογραφή υποψηφίου

(λόγω ηλεκτρονικής υποβολής μέσω email μπορείτε να το παραλείψετε)

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: ΚΥΡΙΑΚΗ 31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2021 ώρα 24:00

- Αιτήσεις που περιέχουν αναληθή ή μη πλήρη στοιχεία δεν λαμβάνονται υπόψη.
- Αιτήσεις που αποστέλλονται μετά το πέρας της προθεσμίας υποβολής δεν γίνονται δεκτές (ημερομηνία και ώρα αποστολής email).