



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

(Ι.Κ.Υ.)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ,
ΔΙΕΘΝΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΑΛΛΟΔΑΓΩΝ
ΚΑΙ ΜΟΡΦΩΤΙΚΩΝ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ

Θέση

φωτογραφίας

Ταχ. Δ/νση: Λεωφ. Εθνικής Αντιστάσεως 41,
Τ.Κ. - Πόλη: 142 34 Νέα Ιωνία, Αθήνα
Τηλ.: +30 210 3726331, 210 3726325
Φαξ: +30 210 3312359, 210 3221863
E-mail: foreigners@iky.gr
Website: <http://www.iky.gr>

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

**ΚΥΚΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟ
(23^ο Πρόγραμμα, Ακαδημαϊκό Έτος 2014-2015)**

ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΘΕ ΝΑ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΘΕΙΤΕ ΤΗ ΣΧΕΤΙΚΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 2014-2015 (<http://iky.gr>) ΠΡΙΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ Η ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΜΕ ΤΑ ΑΠΑΓΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΑΡΧΗ (ΠΡΕΣΒΕΙΑ ή ΠΡΟΣΕΝΕΙΟ).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1. Επώνυμο*:
2. Όνομα*:
3. Ημερομηνία γέννησης: 4. Τόπος γέννησης:
5. α) Υπηκοότητα: β) Εθνικότητα:
Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω δεπλή υπηκοότητα: ελληνική και ξένη
γ) Ομογενής: Ναι Ήχι
6. Πανεπιστημιακοί Τίτλοι Σπουδών (βασικό πτυχίο/μεταπτυχιακοί τίτλοι) – Εκπαιδευτικά ίδρυματα:
α)
β)
7. Βαθμός πτυχίου (άριστα, λίσαν καλώς, καλώς):
8. Ημερομηνίες κτήσης των αντίστοιχων τίτλων:

"Το συνδικατεπλόνυμο κατ. η διεύθυνση θα πρέπει να συμπληρωθούν με κεφιαλίδιους χαρακτήρες του λατινικού αλφαριζίου.

9. Μητρική γλώσσα:

10. Επίπεδο γνώσης της νέας ελληνικής Γλώσσας: στειχειώδες

βασικό

μέσο

προχωρημένο

11. Άλλες γλώσσες που γνωρίζετε (άνωστα - καλά - μέτρια - λίγο) – αντίστοιχα πιστοποιητικά:

.....

12. Εργάζεσθε; Ναι Όχι

13. Επάγγελμα / Θέση:

14. Προηγούμενη εργασιακή εμπειρία / προϋπηρεσία:

.....

15. Διαμένετε στην Ελλάδα τώρα ή κατά το παρελθόν; Αναγράψτε το ακριβές χρονικό διάστημα και το σκοπό της διαμονής σας:

.....

16. Τύχατε ποιές υποτροφίες αυτό το Ι.Κ.Υ. ή από κάποιο άλλο φορέα ελληνικό ή ξένο ; (εάν ναι, προσδιορίστε):

α) φορέα

β) κατηγορία υποτροφίας

γ) ακαδημαϊκό έτος

17. Ακαδημαϊκές διακρίσεις ή βραβεία που έχετε λάβει:

18. Επαγγελματική εξέλιξη (περιγράψτε πώς η υιοτροφία θα σας βυηθήσει στην σταδιοδρομία σας στη χώρα καταγωγής σας):

19. Ανασύρατε τους λόγους που σας προέτρεψαν να συμμετάσχετε στο πρόγραμμα και πώς συσχετίζετε τις γνώσεις σας για την Ελλάδα με τη συμμετοχή σας:

20. Αναφέρατε τυχόν σοβασό ιατρικό σας πρόβλημα ή ασθένεια με ταυτόχρονη υποβολή σχετικής ιατρικής βεβαιώσης (μεταφρασμένη στην αγγλική, γαλλική ή ελληνική γλώσσα και θεωρημένη/επικυρωμένη όπου απαστείται):

21. α) Αριθμός διαβατηρίου / ταυτότητας:

β) Ημερομηνία έκδοσης:

22. Όνομα πατέρα:

23. Οικογενειακή κατάσταση(έγγαμος ή άγαμος):

24. Φύλο: Άρρεν Θήλυ

25. Πλήρης διεύθυνση μόνιμης κατοικίας:
-
26. Διεύθυνση αλληλογραφίας (αν κατά την περίοδο υποβιωλής και εικλογής αιτήσεων θα είναι διαφορετική- επαρχία, πόλη, οδός, αριθμός):
-
27. Τηλέφωνα: α) σταθερό β) κινητό:
E-mail :

Υποβάλλω εσώκλειστα:

1. Μία πρόσφυτη φωτιγραφία (επικολλάται στην αίτηση)
2. Πρόσφατο βιογραφικό σημείωμα
3. Πρόσφατο ιατρικό πιστοποιητικό κρατικού νοσοκομείου ή αντίστοιχου ανογνωρισμένου υγειονομικού φορέα που θα βεβαιώνει ότι: "δεν πάσχω από μολυσματική ή άλλη νόσο η οποία θα έθετε σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία ή ασφάλεια" (σύμφωνο με τους κανονισμούς του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας)
4. Θεωρημένα/επικυρωμένα* αντίγραφα των πανεπιστημιακών τίτλων σπουδών
5. Πιστοποιητικό γνώσης ελληνικής ή αγγλικής ή γαλλικής γλώσσας
6. Πιστοποιητικό προϋπηρεσίας σε θέση διδάσκοντα της ελληνικής γλώσσας (εάν υπάρχει)
7. Δύο (2) συστατικές επιστολές
8. Αντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου / ταυτότητας

Υπογραφή

Τόπος και ημερομηνία

*Σημείωση: Όλα τα καραπάνω έγγραφα θα πρέπει να είναι συνταγμένα ή μεταφρασμένα επίσημα (από Διπλωματική Αρχή) στην ελληνική ή αγγλική ή γαλλική γλώσσα. Επιπλέον, τα υπ' αριθμ. 3, 4, 5 και 8 έγγραφα θα πρέπει να είναι θεωρημένα με apostille ή επικυρωμένα από την αρμόδια Ελληνική Διπλωματική Λεχή (Ελληνική Πρεσβεία ή Προξενείο) από περίπτωση που η χώρα προέλευσης του υποψηφίου δεν ανήκει σε εκείνες δικούς έχει καταγγείσει η υπαχρέωση επικύρωσης των αλλοδαπών δημόσιων εγγράφων (Σύμβαση Χάγης 5.10.1961).