



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ
(Ι.Κ.Υ.)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ,
ΔΙΕΘΝΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ
ΚΑΙ ΜΟΡΦΩΤΙΚΩΝ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Λεωφ. Εθνικής Αντιστάσεως 41,

Τ.Κ. – Πόλη: 14234 Νέα Ιωνία, Αθήνα

Ιστοσελίδα: <http://www.iky.gr>

E-mail: foreigners@iky.gr

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ
ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΓΙΑ ΞΕΝΟΥΣ ΥΠΗΚΟΟΥΣ
ΠΡΟΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΥΚΛΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
(23^ο Πρόγραμμα, 2014-2015)

Το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών (Ι.Κ.Υ.) προκηρύσσει πενήντα (50) θέσεις υποτροφιών για ξένους υπηκόους (αλλογενείς ή ομογενείς) προς παρακολούθηση μαθημάτων και σεμιναρίων Ελληνικής Γλώσσας και Πολιτισμού.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

1. Να είναι ξένοι υπήκοοι (να μην έχουν διπλή υπηκοότητα – ξένη και ελληνική).
2. Να είναι κάτοχοι πτυχίου Ανθρωπιστικών, Κοινωνικών ή Πολιτικών Επιστημών -Ανωτάτης Εκπαίδευσης ξένου Πανεπιστημίου. Επιλέξιμοι επίσης είναι οι κάτοχοι πτυχίου άλλων ειδικοτήτων, εφόσον διδάσκουν την ελληνική ως ξένη γλώσσα.
3. Ηλικία έως 40 ετών (έτος γέννησης μετά το 1974).
4. Να έχουν στοιχειώδη, τουλάχιστον, γνώση της ελληνικής γλώσσας.
5. Να μην είναι μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να καλύπτουν τις ανωτέρω προϋποθέσεις έως την προθεσμία υποβολής των αιτήσεων

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

1. Αίτηση, συμπληρωμένη καθ' όλα τα σημεία, υπογεγραμμένη, με μία (1) πρόσφατη φωτογραφία.
2. Πρόσφατο βιογραφικό σημείωμα (στην αγγλική ή την ελληνική γλώσσα).
3. Πανεπιστημιακοί τίτλοι σπουδών.
4. Πιστοποιητικό γνώσης ελληνικής ή αγγλικής ή γαλλικής γλώσσας.
5. Δύο (2) συστατικές επιστολές.
6. Πιστοποιητικό προϋπηρεσίας στη διδασκαλία της ελληνικής γλώσσας, εφόσον υπάρχει.

7. Πρόσφατο (που θα έχει εκδοθεί έναν (1) μήνα πριν την υποβολή της αίτησης) ιατρικό πιστοποιητικό από κρατικό νοσοκομείο, ή αντίστοιχου αναγνωρισμένου υγειονομικού φορέα, από το οποίο θα προκύπτει ότι ο υποψήφιος δεν πάσχει από νόσημα ικανό να αποτελέσει κίνδυνο για τη δημόσια υγεία ή ασφάλεια (σύμφωνα με τα διεθνή δεδομένα και την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας).
8. Αντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου / αστυνομικής ταυτότητας.

Η αίτηση και τα υπόλοιπα δικαιολογητικά υποβάλλονται μέσω των Ελληνικών Διπλωματικών Αρχών ή η αίτηση και το βιογραφικό σημείωμα μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος του Ι.Κ.Υ (στο www.iky.gr), και τα υπόλοιπα παραστατικά ταχυδρομικώς.

Τα σχετικά έντυπα διατίθενται από τις Ελληνικές Διπλωματικές Αρχές, από τα γραφεία του Ι.Κ.Υ. ή από την ιστοσελίδα του Ιδρύματος (www.iky.gr)

Όλα τα ανωτέρω έγγραφα θα πρέπει να είναι συνταγμένα ή επίσημα (από Ελληνική Διπλωματική Αρχή του εξωτερικού) μεταφρασμένα στην ελληνική ή στην αγγλική ή στη γαλλική γλώσσα.

Επιπλέον, τα υπ' αριθμ. 3, 4, 7, και 8 έγγραφα θα πρέπει να είναι θεωρημένα με σφραγίδα apostille ή επικυρωμένα από την αρμόδια Ελληνική Διπλωματική Αρχή (Ελληνική Πρεσβεία ή Προξενείο) στην περίπτωση που η χώρα προέλευσης του υποψηφίου δεν ανήκει σε εκείνες όπου έχει καταργηθεί η υποχρέωση επικύρωσης των αλλοδαπών δημόσιων εγγράφων (Σύμβαση Χάγης 5-10-1961).

Επισημαίνεται ότι κανένα από τα ανωτέρω δικαιολογητικά δεν επιστρέφεται, γι' αυτό και οι υποψήφιοι θα πρέπει να υποβάλουν επικυρωμένα φωτοαντίγραφα (και όχι τα πρωτότυπα έγγραφα).

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑΣ

Ελλιπείς, ανακριβείς ή δυσανάγνωστες αιτήσεις αποκλείονται από τη διαδικασία επιλογής.

Υποψήφιοι, οι οποίοι είναι ή έχουν διατελέσει υπότροφοι του Ι.Κ.Υ. αποκλείονται της επιλογής.

Αιτήσεις υποψηφίων που φοιτούν στο τελικό έτος σπουδών, πριν τη λήψη του πτυχίου τους, δεν θα εξετάζονται.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Η προθεσμία υποβολής ηλεκτρονικής υποψηφιότητας λήγει στις **30 Μαΐου 2014**. Τα υπόλοιπα παραστατικά θα πρέπει να αποσταλούν ταχυδρομικώς (με σφραγίδα ταχυδρομείου) έως τις **10 Ιουνίου 2014**.

Τα αποτελέσματα θα ανακοινωθούν τον Σεπτέμβριο 2014.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Η υποτροφία διαρκεί υποχρεωτικά οκτώ (8) μήνες και χορηγείται αποκλειστικά για την παρακολούθηση ειδικού κύκλου μαθημάτων και σεμιναρίων ελληνικής γλώσσας και πολιτισμού, σε ένα από τα Πανεπιστήμια της Ελλάδας, το οποίο ορίζεται από το Ι.Κ.Υ., μετά από τη διαδικασία επιλογής (κατά κύριο λόγο στα Πανεπιστήμια Αθηνών, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Πάτρας και Κρήτης).

Τα μαθήματα αρχίζουν τον Οκτώβριο 2014 και ολοκληρώνονται τον Μάιο 2015.

Με την ολοκλήρωση του κύκλου σπουδών το Ελληνικό Πανεπιστήμιο χορηγεί σχετικό πιστοποιητικό.

Συνοπτική περιγραφή του Προγράμματος

α) Ελληνική γλώσσα

Το Πρόγραμμα διαμορφώνεται σύμφωνα με το επίπεδο γνώσης της ελληνικής γλώσσας και τον αριθμό των συμμετεχόντων. Προς τούτο, δημιουργούνται, συνήθως, τμήματα για αρχαρίους, μεσαίους και προχωρημένους.

Οι συμμετέχοντες θα ενταχθούν στα τμήματα μετά από γραπτή δοκιμασία.

β) Ιστορία και Πολιτισμός

Οι υπότροφοι θα παρακολουθήσουν διαλέξεις σε θέματα που αφορούν την ελληνική ιστορία, πολιτισμό και τέχνη και θα συμμετάσχουν σε εκπαιδευτικές επισκέψεις που θα πραγματοποιηθούν σε αξιοθέατα στην πόλη υλοποίησης του προγράμματος καθώς και σε άλλες περιοχές της Ελλάδας ιστορικού ενδιαφέροντος.

γ) Πολιτιστικό πρόγραμμα

Το πρόγραμμα περιλαμβάνει πολιτιστικές εκδηλώσεις και ενεργή συμμετοχή.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

Η υποτροφία περιλαμβάνει:

1. Δωρεάν διαμονή και σίτιση (σε εστίες ή χώρους που καθορίζονται από το Πανεπιστήμιο που αναλαμβάνει το πρόγραμμα).
2. Κάλυψη διδάκτρων και λοιπών λειτουργικών δαπανών.
3. Δωρεάν ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης και μόνο σε Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα. Οι Ευρωπαίοι πολίτες θα πρέπει να έχουν εφοδιαστεί με την Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης-Ασθένειας από τον οικείο ασφαλιστικό φορέα της χώρας προέλευσής τους.
4. Μηνιαίο χορήγημα εκατόν πενήντα (150,00) ευρώ (καθαρό ποσό) για τα προσωπικά έξοδα κάθε υποτρόφου.
5. Εφάπαξ ποσό διακοσίων (200,00) ευρώ ως έξοδα πρώτης εγκατάστασης.

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΤΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Οι υπότροφοι είναι υποχρεωμένοι να παρακολουθούν ανελλιπώς τα μαθήματα και να συμμετέχουν σε όλες τις δραστηριότητες του κύκλου του προγράμματος.

Αθήνα, 24/04/2014



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ
(Ι.Κ.Υ.)

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

Θέση
φωτογραφίας

Ταχ. Δ/ση: 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 ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΑΡΧΗ (ΠΡΕΣΒΕΙΑ Ή ΠΡΟΞΕΝΕΙΟ).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

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

*Το ονοματεπώνυμο και η διεύθυνση θα πρέπει να συμπληρωθούν με κεφαλαίους χαρακτήρες του λατινικού αλφαβήτου.

9. Μητρική γλώσσα:
10. Επίπεδο γνώσης της νέας ελληνικής Γλώσσας: στοιχειώδες
 βασικό
 μέσο
 προχωρημένο
11. Άλλες γλώσσες που γνωρίζετε (άριστα - 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; Αναγράψατε το ακριβές χρονικό διάστημα και το σκοπό της διαμονής σας:
-
.....
.....
16. Τύχατε ποτέ υποτροφίας από το Ι.Κ.Υ. ή από κάποιο άλλο φορέα ελληνικό ή ξένο ; (εάν ναι, προσδιορίσατε:
α) φορέα
- β) κατηγορία υποτροφίας
- γ) ακαδημαϊκό έτος

17. Ακαδημαϊκές διακρίσεις ή βραβεία που έχετε λάβει:
-
-
18. Επαγγελματική εξέλιξη (περιγράψατε πώς η υποτροφία θα σας βοηθήσει στην σταδιοδρομία σας στη χώρα καταγωγής σας):
-
-
-
19. Αναφέρατε τους λόγους που σας προέτρεψαν να συμμετάσχετε στο πρόγραμμα και πώς συσχετίζετε τις γνώσεις σας για την Ελλάδα με τη συμμετοχή αυτή:
-
-
-
20. Αναφέρατε τυχόν σοβαρό ιατρικό σας πρόβλημα ή ασθένεια με ταυτόχρονη υποβολή σχετικής ιατρικής βεβαίωσης (μεταφρασμένη στην αγγλική, γαλλική ή ελληνική γλώσσα και θεωρημένη/επικυρωμένη όπου απαιτείται):
-
-
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 υποβολής και επιλογής αιτήσεων θα είναι διαφορετική- επαρχία, πόλη, οδός, αριθμός):

.....

27. Τηλέφωνο: α) σταθερό β) κινητό:

E-mail :

Υποβάλλω εσώκλειστα:

1. Μία πρόσφατη φωτογραφία (επικολλάται στην αίτηση)
2. Πρόσφατο βιογραφικό σημείωμα
3. Πρόσφατο ιατρικό πιστοποιητικό κρατικού νοσοκομείου ή αντίστοιχου αναγνωρισμένου υγειονομικού φορέα που θα βεβαιώνει ότι: "δεν πάσχω από μολυσματική ή άλλη νόσο η οποία θα έθετε σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία ή ασφάλεια" (σύμφωνα 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 παραπάνω 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 Αρχή (Ελληνική Πρεσβεία ή Προξενείο) στη περίπτωση που η χώρα προέλευσης του υποψηφίου δεν ανήκει σε εκείνες όπου έχει καταργηθεί η υποχρέωση επικύρωσης των αλλοδαπών δημόσιων εγγράφων (Σύμβαση Χάγης 5-10-1961).