

**Για επίσημη χρήση**

**Αριθμός Αίτησης: ………………………**

**Ημ/νία Παραλαβής:……………………..**

**Όνομα Παρ.**

**Λειτουργού: ………………………………**



**ΑΙΤΗΣΗ**

**60 ΧΡΟΝΙΑ – 60 ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ**

**Σημείωση: Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά.**

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**Τελευταία ημερομηνία παραλαβής αιτήσεων για τις υποτροφίες: 08/08/2025**

**Κοινοποίηση αποφάσεων επιτροπής στους/στις υποψηφίους/ες: 25/08/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΑΙΤΗΣΗ**
 | **Σημειώστε Χ** |
| Υποτροφία για νεοεισερχόμενους/ες φοιτητές/φοιτήτριες του Πανεπιστημίου Frederick |  |
| Υποτροφία για νεοεισερχόμενους/ες φοιτητές/φοιτήτριες του Frederick Institute of Technology (FIT) |  |

|  |
| --- |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ**
 |
| **Επίθετο**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Όνομα** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Αρ. Μητρώου Φοιτητή/τριας (αν έχει ήδη εγγραφεί)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Τηλέφωνο** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Email** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Διαμονή – Πόλη ή Χωριό** |  |
| Διεύθυνση  |  |
| Πρόγραμμα Σπουδών (για το οποίο ενδιαφέρεται ο/η υποψήφιος/α) |  |

|  |
| --- |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥ ΓΟΝΕΑ**
 |
| **Επίθετο** **(κατά τη φοίτηση)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Όνομα** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Αρ. Μητρώου κατά τη φοίτηση (αν είναι διαθέσιμο)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Αρ. πολιτικής ταυτότητας** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ημερομηνία γέννησης** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Τηλέφωνο** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Email** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Διαμονή – Πόλη ή Χωριό** |  |
| Διεύθυνση  |  |
| Πρόγραμμα Σπουδών από το οποίο αποφοίτησε |  |
| Ακαδημαϊκό έτος έναρξης σπουδών |  |
| Έτος αποφοίτησης |  |
| **Ακαδημαϊκό ίδρυμα (σημειώστε Χ)** | **Πανεπιστήμιο Frederick** |  | **Frederick Institute of Technology** |  |
| **Campus** **(σημειώστε Χ)** | **Λευκωσία**  |  | **Λεμεσός** |  |

|  |
| --- |
| **4. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ (σημειώστε Χ)** |
| Απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ενδιαφερόμενου **(Υποχρεωτικό)** |  |
| Πιστοποιητικό Γεννήσεως ενδιαφερόμενου **(Υποχρεωτικό)** |  |
| Πτυχίο γονέα |  |

Σημείωση: Δεν θα αξιολογούνται ελλιπείς αιτήσεις.

|  |
| --- |
| **5. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  |
| Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες και τα στοιχεία που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση είναι αληθή και ακριβή και δεν έχω παραλείψει οτιδήποτε σχετικό με την αίτηση. Με την παρούσα δήλωση εξουσιοδοτώ το Πανεπιστήμιο Frederick για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που έχω παράσχει σύμφωνα με τις πρόνοιες της ευρωπαϊκής νομοθεσίας περί δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων - Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679. Αντιλαμβάνομαι ότι το Πανεπιστήμιο θα επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα με εμπιστευτικότητα και δεν θα τα αποκαλύψει σε τρίτους, χωρίς προηγούμενη συγκατάθεσή μου, σύμφωνα με την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και Απόρρητου του Πανεπιστημίου (<http://www.frederick.ac.cy/privacy-policy>). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Υπογραφή Ενδιαφερόμενου/ης** |  | **Ημερομηνία** |  |