

**Για επίσημη χρήση**

**Αριθμός Αίτησης: ………………………**

**Ημ/νία Παραλαβής:……………………..**

**Όνομα Παρ.**

**Λειτουργού: ………………………………**



**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ WOMEN IN STEM ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ FREDERICK ΚΑΙ ΤΗΣ CHEVRON**

**Ακαδημαϊκό Έτος 2024-25**

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

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

**Τελευταία ημερομηνία παραλαβής αιτήσεων για τις υποτροφίες: 10/09/2024**

**Κοινοποίηση αποφάσεων επιτροπής στις υποψήφιες: 20/09/2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Επίθετο** |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Όνομα** |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Αρ. Μητρώου Φοιτήτριας**  **(αν η υποψήφια έχει ήδη εγγραφεί)** | | |  | |  | |  | | |  | |  | | **Τηλέφωνο** | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Εmail** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Μόνιμη Διαμονή – Πόλη ή Χωριό** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Προσωρινή Διεύθυνση** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Πρόγραμμα Σπουδών (για το οποίο ενδιαφέρεται η υποψήφια)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Εισοδηματική Κατάσταση της Οικογένειας της Υποψήφιας** | | |
|  | **Επάγγελμα** | **Ετήσιο Εισόδημα** |
| **Υποψήφια** |  |  |
| **Πατέρας** |  |  |
| **Μητέρα** |  |  |
| **Άλλα**  **Εισοδήματα \*** | **Λεπτομέρειες**  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… | …………………  …………………  ………………… |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ** | | € |

\* Άλλα Εισοδήματα (εισοδήματα από ενοίκια, τόκους, επιδόματα, σύνταξη κλπ.)

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Άλλες Πληροφορίες** | **Σημειώστε (x) ή συμπληρώστε με σύντομη περιγραφή όπου χρειάζεται** |
| **Ηλικίες άλλων εξαρτώμενων\* τέκνων της οικογένειας** |  |
| **Ορφανή** |  |
| **Εγκλωβισμένη Οικογένεια** |  |
| **Τέκνο Αγνοούμενου ή Πεσόντος** |  |
| **Σοβαρά\*\* προβλήματα υγείας** |  |

\* Εξαρτώμενα τέκνα: κάτω των 18 / μαθητές/τριες / φοιτητές/τριες / στρατιώτες

\*\* Σοβαρά προβλήματα υγείας: 75% ανικανότητα ή 60% αναπηρία

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Ακαδημαϊκή Επίδοση** | |
| Βαθμολογία – Απολυτηρίου Λυκείου |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Δικαιολογητικά που υποβλήθηκαν** | | | |
|  | **Σημειώστε (x)** |  | **Σημειώστε (x)** |
| Απολυτήριο Λυκείου  **(Υποχρεωτικό)** |  |  |  |
| Δήλωση Εισοδήματος προηγούμενου έτους και για τους δύο γονείς, είτε εργάζονται είτε όχι **(Υποχρεωτικό)** |  | Πιστοποιητικό ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών προηγούμενου έτους και για τους δύο γονείς, είτε εργάζονται είτε όχι **(Υποχρεωτικό)** |  |
| Βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας |  | Βεβαίωση λήψης σύνταξης ανικανότητας |  |
| Βεβαίωση λήψης σύνταξης αναπηρίας |  | Βεβαίωση λήψης σύνταξης γήρατος |  |
| Βεβαίωση λήψης σύνταξης χηρείας |  | Βεβαίωση λήψης ανεργιακού επιδόματος |  |
| Βεβαίωση λήψης ΕΕΕ |  | Βεβαιώσεις για εξαρτώμενα τέκνα |  |
|  |  | Άλλο: |  |

Σημείωση: Δεν θα αξιολογούνται ελλιπείς αιτήσεις.

|  |
| --- |
| **7. Υπεύθυνη Δήλωση** |
| 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 Υποψήφιας** |  | **Ημερομηνία** |  |