



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΑΝΤΑΠΟΔΟΤΙΚΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ
ΣΕ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥΣ/ΕΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ ΤΟΥ Α.Π.Θ.**

ΑΙΤΗΣΗ

1. Επώνυμο : _____ Όνομα : _____
2. Πατρώνυμο : _____ Μητρώνυμο: _____
3. Σχολή : _____ Τμήμα : _____
4. Έτος σπουδών: _____ Αριθμός Ειδικού Μητρώου: _____
5. Ημερομηνία Γέννησης: _____ Τόπος Γέννησης : _____
6. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας _____
7. Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας : _____

8. Διεύθυνση κατοικίας στη Θεσσαλονίκη : _____
(Οδός, Αριθμός, Ταχ. Κώδικας, Πόλη)

9. Ηλεκτρονική διεύθυνση: (e mail) _____
Τηλέφωνο: (Σταθερό στην πόλη σπουδών/Κινητό) _____
10. Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών Β΄ Κύκλου (Μ.Δ.Ε.) που παρακολουθείτε:
 - Τίτλος Ειδίκευσης : _____
 - Επόπτης/τρια Καθηγητής/τρια: _____
11. Γνώση ξένων γλωσσών: _____
(Επίπεδο, αποκτηθέντα διπλώματα) _____

12. Γνώση χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή: _____

13. Υπήρξατε ή συνεχίζετε να είστε υπότροφος Ελληνικού ή άλλου φορέα;

Ναι Όχι

14. Συμμετέχετε σε κάποιο Πρόγραμμα που χρηματοδοτείται από το Α.Π.Θ.;

Ναι Όχι

Ο/Η υπογράφων/ ούσα, πιστοποιώ ότι όσα έχω καταγράψει είναι αληθή και ακριβή. Επιπλέον, σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής στοιχείων, θα ενημερώσω εγκαίρως το Τμήμα Σπουδών.

Συνημμένα υποβάλλω :

1. Αίτηση με επικολημένη φωτογραφία τύπου αστυνομικής ταυτότητας.
2. Πιστοποιητικό Σπουδών.
3. α) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης όσοι είναι τέκνα τριτέκνων οικογενειών
β) Βεβαίωση σπουδών για όσους υποτρόφους έχουν αδελφό φοιτητή
γ) Πιστοποιητικό Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος όσοι είναι τέκνα πολύτεκνων οικογενειών
4. Πιστοποιητικό οικονομικής κατάστασης (αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος οικ. έτους 2017).
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599 στην οποία να αναγράφεται ότι δεν είμαι υπότροφος άλλου φορέα.

Θεσσαλονίκη,/...../.....

(Υπογραφή υποψηφίου/ας)