



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

-----  
ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ  
(ΙΚΥ)  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ  
-----  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ (MASTER) ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ,  
ΜΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ, ΑΠΟ ΤΑ ΕΣΟΔΑ ΤΟΥ «ΘΕΟΔΩΡΙΔΕΙΟΥ ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑΤΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ»  
ΑΚΑΔ. ΕΤΟΥΣ 2020-2021<sup>1</sup>

ΠΡΟΣ<sup>2</sup>  
ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ  
ΛΕΩΦ. ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 41  
14234, ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Επιστημονική Ειδίκευση: | ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ |
|-------------------------|----------------------|

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|   |                                   |                                  |                                       |         |  |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---------|--|
| Όνοματεπώνυμο υποψηφίου:                                      |                                   |                                  |                                       |         |  |
| Όνομα πατέρα:   |                                   |                                  | Όνομα μητέρας:                        |         |  |
| Ημ. Γέννησης:   |                                   | Ιθαγένεια:                       |                                       | ΑΦΜ:    |  |
| ΔΟΥ:  |                                   | ΑΔΤ / Διαβατηρίου:               |                                       |         |  |
| Ατομικό / Οικογενειακό συνολικό εισόδημα (φορολ. έτους 2018): |                                   |                                  |                                       |         |  |
| Οικογενειακή κατάσταση:                                       | Άγαμος/η <input type="checkbox"/> |                                  | Έγγαμος/η <input type="checkbox"/>    |         |  |
| Διεύθυνση κατοικίας:  |                                   |                                  |                                       |         |  |
| Πόλη:   |                                   | Χώρα:                            |                                       | Τ.Κ.:   |  |
| Τηλέφωνα επικοινωνίας:  | Σταθερό:                          |                                  |                                       | Κινητό: |  |
| Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:                          |                                   |                                  |                                       |         |  |
| Στρατολογική κατάσταση: (για τους άνδρες υποψήφιους)          |                                   |                                  |                                       |         |  |
| Εκπλήρωση <input type="checkbox"/>                            | Απαλλαγή <input type="checkbox"/> | Αναβολή <input type="checkbox"/> | Στρατευμένος <input type="checkbox"/> |         |  |

ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

|  |  |
|--|--|
| Ίδρυμα αποφοίτησης:                                      |  |
| Τμήμα αποφοίτησης:                                       |  |
| Βαθμός βασικού πτυχίου (με ακρίβεια 2 δεκαδικών ψηφίων): |  |

<sup>1</sup> Για περισσότερες πληροφορίες ανατρέξτε στην οικεία προκήρυξη.

<sup>2</sup> Η αίτηση αποστέλλεται και ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή, ή με εταιρεία ταχυμεταφορών (courier). Το εμπρόθεσμο της αίτησης προκύπτει από την ευκρινή σφραγίδα του ταχυδρομείου.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ (MASTER)****Όνομασία Πανεπιστημίου:****Χώρα (Ε.Ε.):****Γλώσσα εργασίας:****Τίτλος Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών:****Ημ. Εγγραφής:****Διάρκεια προγράμματος (σε μήνες):**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα υποτροφιών εξωτερικού, με διαγωνισμό, από τα έσοδα του «Θεοδωρίδειου Κληροδοτήματος Εκπαιδευτικών» του αείμνηστου Πάνου Δημητρίου Θεοδωρίδη στην ειδίκευση **ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ**, των όρων του οποίου έλαβα γνώση. Οι ξένες γλώσσες στις οποίες επιθυμώ να εξεταστώ (σε μία τουλάχιστον υποχρεωτικά) είναι:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_

Αδυνατώ να υποστώ γραπτή εξέταση λόγω αναπηρίας, ή μόνιμης πάθησης, ή δυσλεξίας, για την οποία υποβάλλω ειδική διαγνωστική έκθεση ιατροπαιδαγωγικού κέντρου, ή σταθμού

**Συνοδευτικά υποβάλλω τα ακόλουθα δικαιολογητικά<sup>3</sup>:**

- |           |   |                          |
|-----------|---|--------------------------|
| <b>1</b>  | Αντίγραφο δύο όψεων αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (σε ισχύ).   | <input type="checkbox"/> |
| <b>2</b>  | Αντίγραφο εγγράφου που αποδεικνύει τον ελληνικό ΑΦΜ του υποψηφίου.  | <input type="checkbox"/> |
| <b>3</b>  | Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης.  | <input type="checkbox"/> |
| <b>4</b>  | Αντίγραφο πτυχίου Ιδρύματος ημεδαπής με βαθμό τουλάχιστον «Λίαν Καλώς».   | <input type="checkbox"/> |
| <b>5</b>  | Αντίγραφο πιστοποιητικού αναλυτικής βαθμολογίας (με ακρίβεια δύο δεκαδικών ψηφίων).   | <input type="checkbox"/> |
| <b>6</b>  | Υπεύθυνη Δήλωση (με τα οριζόμενα στην οικεία προκήρυξη).  | <input type="checkbox"/> |
| <b>7</b>  | Αντίγραφο πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης ( για τους άνδρες υποψηφίους).  | <input type="checkbox"/> |
| <b>8</b>  | Βιογραφικό σημείωμα (κατά προτίμηση βάσει προτύπου "Eurorass").   | <input type="checkbox"/> |
| <b>9</b>  | Περιγραφή του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (έως 1000 λέξεις).   | <input type="checkbox"/> |
| <b>10</b> | Βεβαίωση εγγραφής / αποδοχής από Πανεπιστήμιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης (με τα οριζόμενα στην οικεία προκήρυξη).  | <input type="checkbox"/> |
| <b>11</b> | Πράξη Διοικητικού προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό) φορολογικού έτους 2018 i) του υποψηφίου, ή ii) της οικογένειας για έγγαμους υποψηφίους, ή iii) της οικογένειας με αντίγραφο της δήλωσης Ε1 για προστατευόμενα μέλη. | <input type="checkbox"/> |
| <b>12</b> | Οπτικοηλεκτρονικό μέσο αποθήκευσης (CD/USB) με την αίτηση του υποψηφίου σκαναρισμένη και συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα βάσει της προκήρυξης δικαιολογητικά  | <input type="checkbox"/> |

**Ο/Η αιτών/αιτούσα:**\_\_\_\_\_  
(Όνοματεπώνυμο)\_\_\_\_\_  
(Ημερομηνία)\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή)

<sup>3</sup> Στην περίπτωση που υποβληθούν δικαιολογητικά σε γλώσσες πλην της αγγλικής και της γαλλικής θα πρέπει να συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση, με ευθύνη του υποψηφίου.