Π ρ ο ς

Το κοινωφελές ΄Ιδρυμα

«Κληροδότημα Λέλας θυγ. Σωτηρίου Μανωλέα»

Οδός Μητροπ. Μελετίου, αριθ. 13

241 33 Καλαμάτα

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Έλαβα γνώση της από 20 Ιουλίου 2020 Προκηρύξεως (παρέλαβα φωτοαντίγραφο), και επειδή ενδιαφέρομαι να λάβω την υποτροφία «**Στη μνήμη και με την ονομασία Χρήστου και Κωνσταντίνου Δελβιζώνη**», που πρόκειται να χορηγηθεί για μεταπτυχιακές σπουδές στο Εξωτερικό, υποβάλλω την παρούσα Αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά και παρακαλώ για τις περαιτέρω ενέργειες της αρμοδιότητάς σας.

I ) ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΑΡΙΘ. ΦΟΡΟΛ. ΜΗΤΡΩΟΥ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΙΙ ) ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Τόπος καταγωγής : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Σχολείο από το οποίο αποφοίτησα : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Πτυχίο Ελληνικού Πανεπιστημίου : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α) Ιατρικής Σχολής : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Β) Επιστημών υγείας και επιστημών που στοχεύουν στην προστασία της δημόσιας υγείας και του

Περιβάλλοντος : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Γ) Άλλων επιστημών : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επάρκεια γνώσης ξένης γλώσσας φοίτησης : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΙΙΙ ) ΜΟΡΙΑ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Περιγραφή | Τρόπος υπολογισμού | Μοριοδότηση |
| 1 | Γενικός βαθμός πτυχίου  [ ίσος ή μεγαλύτερος του (7) επτά ] | Ισόποσα μόρια |  |
| 2 | Οικογενειακή κατάσταση  [ όσα τα ευρισκόμενα εν ζωή αδέλφια ] | Ισόποσα μόρια |  |
| 3 | Ορφανός/ή από ένα γονέα | Δύο μόρια |  |
| 4 | Ορφανός/ή από δύο γονείς | Τέσσερα μόρια |  |
| 5 | Βεβαιωμένη απορία | Τρία μόρια |  |
| ////// | ///////////////////////////////////////////// | Σύνολο μορίων |  |

ΙV ) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

α) Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.

β) Πιστοποιητικό οικογενειακής καταστάσεως.

γ) Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Πτυχίου Ελληνικού Πανεπιστημίου.

δ) Πιστοποιητικό μονίμου κατοικίας ή εντοπιότητας.

ε) Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Τίτλου Λυκείου.

στ) Ληξιαρχική πράξη θανάτου γονέως (περίπτωση ορφανού/ής από έναν ή δύο γονείς φοιτητή/τριας).

ζ) Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης Πανεπιστημίου ότι έχω γίνει δεκτός/ή για μεταπτυχιακές σπουδές στο Εξωτερικό (Πανεπιστήμιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης) και σε ποιό κλάδο.

η) Αποδεικτικό επαρκούς γνώσης της γλώσσας φοίτησης.

θ) Βεβαίωση της αρμόδιας Φορολογικής Διοίκησης (Γραφεία Δ.Ο.Υ. στη Περιφερ. Ενότητα Μεσσηνίας) για την έκδοση Αριθμού Φορολογικού Μητρώου.

ι) Υπεύθυνη δήλωση (Ν. 1599/1986) ότι δεν έλαβα ή δεν λαμβάνω υποτροφία για τις ίδιες σπουδές (δηλαδή και για τις παρούσες σπουδές και για το ίδιο επίπεδο σπουδών) από άλλη κληρονομία, κληροδοσία, δωρεά, το I.K.Y., ή άλλη πηγή και δεν εξέπεσα από δική μου υπαιτιότητα από άλλη υποτροφία, η οποία τυχόν μου είχε απονεμηθεί προηγουμένως.

ια) Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

V ) ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ

1. Παρέχω την συγκατάθεσή μου για την τήρηση σε Αρχείο των παραπάνω στοιχείων και για την νόμιμη επεξεργασία τους.

2. Έλαβα γνώση ότι αποκλείεται η περαιτέρω διαδικασία ενστάσεων, σύμφωνα με διάταξη της διαθήκης των διαθετών.

VI ) ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ

Τόπος και ημεροχρονολογία : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ αιτ \_\_\_\_\_\_\_

(ιδιόχειρη υπογραφή)