

φωτογραφία



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

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

ΑΙΤΗΣΗ

1. Επώνυμο : _____ Όνομα : _____
2. Πατρώνυμο : _____ Μητρώνυμο: _____
3. Σχολή : _____ Τμήμα : _____
4. Εξάμηνο: _____ 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. Γνώση ξένων γλωσσών: _____
(Επίπεδο, αποκτηθέντα διπλώματα) _____

11. Γνώση χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή: _____

12. Υπήρξατε ή συνεχίζετε να είστε υπότροφος Ελληνικού ή άλλου φορέα;
Ναι Όχι
13. Συμμετέχετε σε κάποιο Πρόγραμμα που χρηματοδοτείται από το Α.Π.Θ.;

Ναι Όχι

14. Έχετε αδερφό/αδερφή που σπουδάζει σε άλλη πόλη στη Ελλάδα ;
 ΝΑΙ ΟΧΙ

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 επικολλημένη φωτογραφία τύπου αστυνομικής ταυτότητας
2. Αναλυτική Βαθμολογία όλων των ετών
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 των μελών της οικογένειας (Το Ε1 και αντίγραφο του οικογενειακού εκκαθαριστικού σημειώματος φορολογικού έτους 2017).
5. Πιστοποιητικό οικονομικής κατάστασης του υποτρόφου (Το Ε1 και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φορολογικού έτους 2017) εάν δεν κάνει Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599 στην οποία να αναγράφεται ότι δεν κάνει φορολογική δήλωση.
6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599 στην οποία να αναγράφεται ότι δεν είναι υπότροφος άλλου φορέα

Θεσσαλονίκη,/...../.....

(Υπογραφή υποψηφίου)