

**Nicosia Campus:**

7 Yianni Frederickou Str., Pallouriotissa, 1036 Nicosia, Cyprus
P.O.Box 24729, 1303 Nicosia, Cyprus
tel.: +357 22431355, fax: +357 22438234

Limassol Campus:

18 Mariou Agathangelou Str., Ayios Georgios Havouzas, 3080 Limassol, Cyprus
P.O.Box 56368, 3306 Limassol, Cyprus
tel.: +357 25730975, fax: +357 25735001

e-mail: info@frederick.ac.cy

web Site: www.frederick.ac.cy

Αίτηση Εγγραφής

1. Υποψήφιος

Σημαντική σημείωση: Παρακαλώ εισάγετε παρακάτω τα στοιχεία σας όπως φαίνονται στην ταυτότητα ή το διαβατήριό σας

Surname: Name: Father's Name:
Επίθετο: Όνομα: Όνομα Πατέρα:

2. Πληροφορίες Φοίτησης

Εξάμηνο για το οποίο ενδιαφέρεστε: Χειμερινό Εαρινό

Πρόγραμμα Σπουδών για το οποίο ενδιαφέρεστε:

Σημειώσεις:

Κατάσταση σπουδών: Πρωτοετής Μεταγραφή Erasmus Full-time Part-time

Είδος Πτυχίου: Προπτυχιακό Diploma (5 έτη) Μεταπτυχιακό PhD

3. Προσωπικές Πληροφορίες

Διεύθυνση:

Ταχ. Κώδ.: Πόλη: Χώρα:

Τηλ.: Κιν.: Fax.: E-mail:

Ημ. Γέννησης: / / Τόπος Γέννησης: Αρ. Ταυτότητας:
Ημέρα Μήνας Έτος

Χώρα καταγωγής: Χώρα διαμονής: Εθνικότητα:

Φύλλο: Άρρεν Θήλυ Προσωπική κατάσταση: Άγαμος Παντρεμένος

4. Πληροφορίες Γονέων

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Διεύθυνση:

Διεύθυνση:

Τηλ:

Τηλ:

Εν ζωή: Ναι Όχι

Εν ζωή: Ναι Όχι

Επάγγελμα:

Επάγγελμα:

Σε περίπτωση ανάγκης παρακαλώ επικοινωνήστε με τόν: πατέρα / μητέρα / άλλο (προσδιορίστε):

5. Χορηγίες

Πλήρες Όνομα Χορηγού:

Διεύθυνση:

T.K.: Πόλη: Χώρα:

Τηλ.: Κιν.: Fax.: E-mail:

Παρακαλώ δηλώστε τη σχέση με τον υποψήφιο : (πατέρας/μητέρα/αδερφός/θείος κ.λπ.) :

6. Ακαδημαϊκό Υπόβαθρο

Εκπαιδευτικά ιδρύματα που έχετε παρακολουθήσει (Δευτεροβάθμια, Πανεπιστήμιο, Κολλέγιο) – το πιο πρόσφατο πρώτα

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Πόλη/Χώρα	Ημ. Παρακολούθησης		Είδος Πτυχίου (Πιστοποίηση, Πτυχίο, κ.λπ)	Βαθμός Πτυχίου	Γλώσσα Διδασκαλίας
		Από	Έως			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Πτυχίο Αγγλικών

Εξέταση και επίπεδο: (GCE, GCSE, IGSC, IELTS, TOEFL)

Όνομα Εξέτασης	Βαθμός / Αποτέλεσμα	Ημερομηνία
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Ειδικές Ανάγκες

Παρακαλώ δηλώστε αν έχετε οποιαδήποτε αναπηρία ή ιατρικό θέμα. Θα απαιτηθεί να στείλετε ένα αντίγραφο της ιατρικής γνωμάτευσης. Παρακαλώ σημειώστε, ότι η απόκρυψη απαραίτητων πληροφοριών, μπορεί να οδηγήσει στην ακύρωση της συμμετοχής σας στο Πρόγραμμα.

9. Ενδιαφέροντα

Δηλώστε τα κύρια ενδιαφέροντα σας (μουσική, διάβασμα, κολύμβηση, ποδόσφαιρο, ταξίδια, κ.λπ.).

10. Γενικοί Όροι

Επιβεβαιώνω ότι τα στοιχεία που παρείχα στη φόρμα αυτή είναι πλήρη και ακριβή καθώς και ότι τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά είναι γνήσια. Αν γίνω δεκτός, συμφωνώ ότι θα συμμορφώνομαι σύμφωνα με τους κανόνες και τους κανονισμούς του πανεπιστημίου Frederick.

Κατανοώ ότι τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στην αίτηση μου, μπορούν να χρησιμοποιηθούν από το πανεπιστήμιο Frederick και δίνω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους σύμφωνα με τις διατάξεις της σχετικής νομοθεσίας.

Αναγνωρίζω ότι όλα τα προσωπικά δεδομένα που διατηρεί το Πανεπιστήμιο αντιμετωπίζονται με εμπιστευτικότητα και είναι προσβάσιμα μόνο από το ακαδημαϊκό προσωπικό, μετά από λήψη ειδικής άδειας. Προσωπικές πληροφορίες δεν θα αποκαλυφθούν σε τρίτους με εξαίρεση τυχόν νομικές απαιτήσεις του Πανεπιστημίου που σχετίζονται με την παροχή προσωπικών στοιχείων σε κυβερνητικούς φορείς. Προσωπικές πληροφορίες μπορούν επίσης να κοινοποιηθούν στο χορηγό που έχει οριστεί σε αυτή την αίτηση.

Υπογραφή Υποψηφίου:

Ημερομηνία:

/ /
Ημέρα Μήνας Έτος

Σημείωση : Αυτή η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από όλα τα δικαιολογητικά κατά την υποβολή της.