



FREDERICK UNIVERSITY

Αίτηση Εισδοχής

For office use only

Reg. No:

Program of Study:

Campus:

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΥΠΟΨΗΦΙΑΣ

Παρακαλώ εισαγάγετε παρακάτω τα στοιχεία σας όπως εμφανίζονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριό σας:

Όνομα:

Επώνυμο:

Παρακαλώ να εισαγάγετε τα στοιχεία σας και στην Αγγλική.

Name:

Surname:

Όνομα Πατέρα (προαιρετικό):

Όνομα Μητέρας (προαιρετικό):

Φύλο: ☐ Γυναίκα ☐ Άνδρας

Ημ. Γέννησης: / /

Αρ. Ταυτότητας:

Εθνικότητα:

Χώρα Καταγωγής:

Χώρα Διαμονής:

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΥΠΟΨΗΦΙΑΣ

Αριθμός Τηλεφώνου (οικία): ()

Κινητό Τηλέφωνο: ()

Τοπικός Τηλεφωνικός Αριθμός (αν είναι διαφορετικός από τον προαναφερθέντα):

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (email):

Διεύθυνση Επικοινωνίας:

Οδός & Αριθμ.:

Ταχ. Κώδ.:

Πόλη:

Χώρα:

Μόνιμη Διεύθυνση (αν είναι διαφορετική από την προαναφερθείσα):

Οδός & Αριθμ.:

Ταχ. Κώδικας:

Πόλη:

Χώρα:

3. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Εξάμηνο για το οποίο ενδιαφέρεστε: ☐ Χειμερινό ☐ Εαρινό ☐ Καλοκαιρινό Έτος:

Κατάσταση Σπουδών: ☐ Πρωτοετής ☐ Μετεγγραφή ☐ Erasmus
(Σε περίπτωση μετεγγραφής ή μεταφοράς πιστωτικών μονάδων, βλ. «Ενημερωτικό Έντυπο Μετεγγραφής – Μεταφοράς Πιστωτικών Μονάδων»)

Πρόγραμμα Σπουδών για το οποίο υποβάλλετε αίτηση:

Επιλογή 1: Ειδίκευση (αν υπάρχει):

Επιλογή 2: Ειδίκευση (αν υπάρχει):

Τίτλος Σπουδών: ☐ Πτυχιακό ☐ Δίπλωμα (5 έτη) ☐ Μεταπτυχιακό (Master) ☐ Διδακτορικό (PhD)

Είδος Φοίτησης: ☐ Πλήρης ☐ Μερική Τρόπος Παρακολούθησης: ☐ Δια ζώσης ☐ Εξ Αποστάσεως

4. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Εκπαιδευτικά Ιδρύματα που έχετε παρακολουθήσει και/ή παρακολουθείτε* (Δευτεροβάθμιο, Κολλέγιο, Πανεπιστήμιο).
Με χρονολογική σειρά - πρώτα τα πιο πρόσφατα.

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Πόλη / Χώρα	Ημ. Παρακολούθησης		Είδος Πτυχίου (Πιστοποιητικό, Δίπλωμα, κ.λπ.)	Γλώσσα Διδασκαλίας
		Από	Έως		

*Σε περίπτωση παράλληλης φοίτησης κατά την εγγραφή σας, παρακαλούμε να ενημερώσετε τον Υπεύθυνο Εγγραφών για περαιτέρω καθοδήγηση.

5. ΓΝΩΣΗ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

Εξέταση και επίπεδο (GCE, IGSCE, IELTS, TOEFL, κ.λπ.)

Όνομα Εξέτασης	Βαθμός/Αποτέλεσμα	Ημερομηνία

6. ΛΟΙΠΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ/ ΤΙΤΛΟΙ

Εξέταση και επίπεδο (GCE, GCSE, LCCI, κ.λπ.)

Όνομα Εξέτασης	Βαθμός/Αποτέλεσμα	Ημερομηνία

7. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ (προαιρετικό)

Παρακαλούμε να παράσχετε λεπτομέρειες σχετικά με την πιο πρόσφατη απασχόλησή σας, αν αυτή έχει συνάφεια με το Πρόγραμμα Σπουδών για το οποίο υποβάλλετε την αίτηση.

Όνομα Εργοδότη	Από	Έως	Θέση	Ημερομηνίες

8. ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ Ή ΒΟΗΘΕΙΑ (προαιρετικό)

Έχετε κάποια αναπηρία, ιατρική πάθηση ή άλλη ανάγκη που θα απαιτούσε εξετάση για ειδικές ρυθμίσεις;

☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ

Αν η απάντηση είναι ναι, παρακαλούμε να συμπληρώσετε το “Έντυπο Ενημέρωσης Δυσκολιών και Συγκατάθεση”.

Για σκοπούς προληπτικής ιατρικής ή/και για εισδοχή σε συγκεκριμένα προγράμματα σπουδών το Πανεπιστήμιο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει από τον/την υποψήφιο/α και πιστοποιητικό υγείας.

9. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΟΡΗΓΩΝ (αν υπάρχουν εκτός του αιτούντος)

Πλήρες Όνομα Χορηγού:

Διεύθυνση:

Ταχ. κώδικας:

Πόλη:

Χώρα:

Τηλ.:

Κιν.:

Φαξ:

Email:

Παρακαλούμε να αναφέρετε τη σχέση με τον/την υποψήφιο/α (δηλαδή, πατέρας, μητέρα, Χρηματοδοτικό ίδρυμα, εργοδότης, κ.λπ.):

Σημειώστε ότι το Πανεπιστήμιο θα επικοινωνήσει με τον χορηγό του σπουδαστή για το ζήτημα που αφορά στην πληρωμή αποκλειστικά και όχι για άλλα θέματα που αφορούν στις σπουδές του σπουδαστή, σύμφωνα με τις προβλέψεις του Γενικού Κανονισμού Περὶ Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων. Σε περίπτωση αδυναμίας εξασφάλισης της υπογραφής του χορηγού του σπουδαστή, το Πανεπιστήμιο θα καταστήσει υπεύθυνο τον σπουδαστή για την πληρωμή των διδάκτρων.

Υπογραφή Χορηγού _____

Υπογραφή Υποψηφίου/as _____

10. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΕ ΕΚΤΑΚΤΗ ΑΝΑΓΚΗ (προαιρετικό)

Σε επείγουσα περίπτωση παρακαλούμε επικοινωνήστε:

Πλήρες Όνομα:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Κιν.:

Σχέση με υποψήφιο/α:

11. ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ

- ☐ 4 δόσεις τον χρόνο
- ☐ 10 δόσεις τον χρόνο
- ☐ 8 δόσεις τον χρόνο
- ☐ Άλλη διευθέτηση

12. ΠΗΓΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ FREDERICK

- ☐ Από προσωπικό λυκείου/ σύμβουλο ☐ Ιστοσελίδα του Frederick ☐ Φίλους ☐ Από πρόσφατο ή παλαιότερο σπουδαστή
☐ Εκπαιδευτική Έκθεση ☐ Κοινωνικά Δίκτυα ☐ Τηλεόραση/ Ραδιόφωνο ☐ Άλλο _____

13. ΓΟΝΙΚΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ / ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΗΛΙΚΟΥ (ΚΑΤΩ ΤΩΝ 18)

Εάν κατά την περίοδο υποβολής αυτής της αίτησης είστε κάτω των 18 ετών, την αίτηση πρέπει να την υπογράψει, επίσης, ο γονιός ή ο νόμιμος κηδεμόνας σας.

Βεβαιώνω ότι είμαι ο γονιός / νόμιμος κηδεμόνας του υποψήφιου/ας. Υπογράφοντας την αίτηση αυτή βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που δόθηκαν στην αίτηση είναι ακριβείς και ότι συμφωνώ να την εξετάσει το Πανεπιστήμιο Frederick.

Όνομα: _____

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή: _____

Σημείωση: Η αίτηση, όταν υποβληθεί, πρέπει να συνοδεύεται από όλα τα υποστηρικτικά έγγραφα.

ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Παρακαλούμε ελέγξτε αν έχετε υποβάλει τα ακόλουθα:

- ☐ Συμπληρωμένη και Υπογεγραμμένη Αίτηση
- ☐ Αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας / Διαβατηρίου
- ☐ Απολυτήριο Λυκείου ή άλλο αντίστοιχο προσόν
- ☐ Πιστοποιητικά από προηγούμενες σπουδές, π.χ. αναλυτική βαθμολογία, πτυχίο (όπου ισχύει)
- ☐ Πιστοποιητικό Γλωσσικής Ικανότητας στην Αγγλική (αν υπάρχει)
- ☐ Πιστοποιητικά άλλων Ακαδημαϊκών και μη Ακαδημαϊκών Προσόντων (αν υπάρχουν)
- ☐ Υπογεγραμμένο Έντυπο Αποδοχής από τον υποψήφιο/α και χορηγό (εάν διαφέρει)
- ☐ Τέλος αίτησης εισδοχής

Όλοι οι μεταπτυχιακοί σπουδαστές και οι σπουδαστές που μεταφέρουν διδακτικές μονάδες από προηγούμενες ανώτερες σπουδές, θα χρειαστεί, επίσης, να επικυρώσουν τα ακαδημαϊκά τους προσόντα (τίτλους, βαθμούς, κ.λπ.) όχι αργότερα από το τέλος του πρώτου εξαμήνου από την εισδοχή τους στο Πανεπιστήμιο Frederick.

Η αίτηση πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί με όλα τα υποστηρικτικά έγγραφα στο Πανεπιστήμιο Frederick.

Λευκωσία:

Γιάννη Φρειδερίκου 7, Παλλουριώτισσα,
1036 Λευκωσία, Κύπρος
Τηλ.: +357 22 394394, Φαξ: +357 22 438234

Λεμεσός:

Μάριου Αγαθαγγέλου 18, Άγιος Γεώργιος
Χαβούζας, 3080 Λεμεσός, Κύπρος
Τηλ.: +357 25 730975, Φαξ: +357 25 735001

Γραφείο Αθénas

Πανεπιστημίου 57 (2ος όροφος-ΣΤΟΑ
MANTAKA), Γραφείο 201,
105 64 Αθήνα, Ελλάδα
Τηλ.: 210 33 11 288, Φαξ: 210 33 11 289

Η αίτηση μπορεί να υποβληθεί και ηλεκτρονικά στο info@frederick.ac.cy



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

- α) Επιβεβαιώνω ότι όλες οι πληροφορίες και τα στοιχεία που παρέχονται στο παρόν έντυπο εγγραφής είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση θετικής έγκρισης της αίτησης, συμφωνώ να υπακούω στους κανόνες και κανονισμούς του Πανεπιστημίου Frederick
- β) Με την παρούσα δήλωση παρέχω την ελεύθερη και ρητή μου συναίνεση για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που έχω παράσχει, από το Πανεπιστήμιο Frederick, σύμφωνα με την ευρωπαϊκή νομοθεσία περί δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων- Κανονισμός 2016/679).
- γ) δηλώνω ενήμερος ότι ο ατομικός μου φάκελος εγγραφής θα τηρείται στο αρχείο του Πανεπιστημίου ενώ αντίγραφα του φακέλου μου θα τίθενται στη διάθεση του προσωπικού της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας, του προσωπικού (ακαδημαϊκού και μη) των, σχετικών με την αίτηση εγγραφής του φοιτητή, Σχολών και Τμημάτων του Πανεπιστημίου (Κοσμήτορες Σχολής, Πρόεδροι Τμημάτων, Γραμματείς) καθώς επίσης και του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων που έχει οριστεί από το Πανεπιστήμιο Frederick
- δ) δηλώνω ενήμερος ότι η επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα είναι ασφαλής και εμπιστευτική και θα υπόκειται στις σχετικές εγγυήσεις και νομοθετικές επιταγές, βάσει της ευρωπαϊκής νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα
- ε) δηλώνω ενήμερος ότι μπορώ να ασκήσω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και εναντίωσης, που μου παρέχονται βάσει της ευρωπαϊκής νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (άρθρα 11-16 και 21 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων). Τα εν λόγω δικαιώματα μπορώ να τα ασκήσω ενώπιον των υπεύθυνων αρχών του Πανεπιστημίου Frederick, ήτοι ή της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας ή του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων
- στ) δηλώνω ενήμερος και συναινώ ότι τα προσωπικά δεδομένα που έχω παράσχει διατηρούνται σε εμπιστευτικό αρχείο στο Πανεπιστήμιο Frederick για όση περίοδο διατηρώ τη φοιτητική μου ιδιότητα
- ζ) μετά τη λήξη της φοιτητικής μου ιδιότητας, το Πανεπιστήμιο Frederick μπορεί να διατηρεί τα απολύτως απαραίτητα προσωπικά μου δεδομένα (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου, αντίγραφο πτυχίου ή/και αναλυτικής βαθμολογίας), σύμφωνα με την αρχή της ελαχιστοποίησης των δεδομένων, βάσει του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (άρθρο 5), για χρονικό διάστημα 40 ετών, για στατιστικούς, ιστορικούς και ερευνητικούς σκοπούς καθώς και για σκοπούς δημοσίου συμφέροντος, με την επιφύλαξη άσκησης εκ μέρους μου του δικαιώματος εναντίωσης
- η) σε περίπτωση αρνητικής κατάληξης της αίτησης εγγραφής μου, τα προσωπικά δεδομένα που έχω παράσχει, διαγράφονται μετά την πάροδο ενός χρόνου
- θ) δηλώνω ενήμερος/η ότι σε περίπτωση θετικής κατάληξης της αίτησης εγγραφής μου, το Πανεπιστήμιο έχει τη δυνατότητα να στέλνει στα προσωπικά στοιχεία επικοινωνίας μου που δόθηκαν, ενημερώσεις και νέα σχετικά με προγράμματα σπουδών του, εκδηλώσεις που πραγματοποιεί και θέματα φοιτητικής μέριμνας (π.χ. θέσεις πρακτικής άσκησης, ευκαιρίες εργοδότησης, φοιτητικά επιδόματα, κ.ά.). Σε κάθε τέτοια περίπτωση αποστολής μηνυμάτων, θα δίνεται η δυνατότητα στον/στην φοιτητή/τρια της δωρεάν και εύκολης διαγραφής σε κάθε μήνυμα, σύμφωνα με το δικαίωμα εναντίωσης
- η) δηλώνω ενήμερος/η ότι η πολιτική προστασία προσωπικών δεδομένων του Πανεπιστημίου Frederick βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Πανεπιστημίου, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: <http://www.frederick.ac.cy/privacy-policy>

Ονοματεπώνυμο Αιτητή/Αιτήτριας:

Ημερομηνία:

Υπογραφή Αιτητή/Αιτήτριας:

ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Αριθμός Φοιτητικής Ταυτότητας:

ΔΙΔΑΚΤΡΑ

ΤΕΛΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΙΣΔΟΧΗΣ

Ποσό

Αρ. Απόδειξης:

Ημερομηνία:

ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ

Ποσό

Αρ. Απόδειξης:

Ημερομηνία:

Λειτουργός Γραφείου Εισδοχής που χειρίζεται την αίτηση:

Ημερομηνία:

Υπογραφή: