

# Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφου

Λεωφόρος Δανάης 2, 8042 Πάφος, Κύπρος, Τηλέφωνο: +357 26843300,  
Ηλεκτρονική διεύθυνση: admissions@nup.ac.cy, Ιστότοπος: www.nup.ac.cy

Φωτογραφία  
(για επίσημη χρήση μόνο)

ΑΡΙΘΜΟΣ  
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ  
(για επίσημη χρήση  
μόνο)

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

Παρακαλούμε διαβάστε τις «Οδηγίες Συμπλήρωσης Αίτησης» και συμπληρώστε όλα τα τμήματα.

### 1. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΚΑΝΕΤΕ ΑΙΤΗΣΗ

Πρόγραμμα

### 2. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ

### 3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Επώνυμο

Όνομα

Ημερομηνία Γεννήσεως

Διεύθυνση

Πόλη

Ταχυδρ. κώδικας

Χώρα

Σταθερό Τηλέφωνο

Κινητό τηλέφωνο

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο

Φαξ

Χώρα Διαμονής (αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση κατοικίας)

Υπηκοότητα

Τόπος Γέννησης

Χώρα Μόνιμης Διαμονής

Από (ημερομηνία)

Αρ. Ταυτότητας/ Διαβατηρίου

Φύλο

#### 4. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Παρακαλώ να καταγράψετε τα εκπαιδευτικά ιδρύματα στα οποία έχετε φοιτήσει ή φοιτάτε τώρα (ξεκινώντας από το ανώτερο ίδρυμα). Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφα πιστοποιητικών, διπλωμάτων, πτυχίων, αναλυτικών βαθμολογιών ή άλλο επίσημο σχετικό έγγραφο.

Από (ΜΜ/ΕΕ)	Μέχρι (ΜΜ/ΕΕ)	Πανεπιστήμιο/Άλλο Ίδρυμα	Χώρα	Τίτλος Σπουδών	Βαθμός	Γλώσσα Διδασκαλίας

#### 5. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ

Παρακαλώ να υποβάλετε το/τα επίσημο/α πιστοποιητικό/ά επάρκειας στην αγγλική γλώσσα (π.χ. TOEFL, IELTS, GSC, CAMBRIDGE, EXAMS).

Εξέταση	Βαθμός	Ημερομηνία Εξέτασης

#### 6. ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Παρακαλώ να δηλώσετε οποιεσδήποτε άλλες εξετάσεις έχετε περάσει (IGCS, GMAT, κτλ.). Αντίγραφα των επίσημων αποτελεσμάτων θα πρέπει να υποβάλλονται μαζί με την αίτηση.

Θέμα	Εξεταστικό Σώμα	Βαθμός/Αποτέλεσμα	Ημερομηνία Εξέτασης

#### 7. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη εργοδότηση να καταγράψετε την επαγγελματική σας εμπειρία με χρονολογική σειρά. Να αναφέρετε λεπτομέρειες για τυχόν εθελοντικές δραστηριότητες ή σεμινάρια κατάρτισης στα οποία έχετε συμμετάσχει.

Ημερομηνία		Όνομα Εργοδότη/Φύση Εργασίας	Τίτλος Θέσης/ Καθήκοντα & Ευθύνες
Από	Μέχρι		

## 8. ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Παρακαλώ να προσδιορίσετε οποιαδήποτε σωματική ή άλλη αναπηρία/ιατρική πάθηση η οποία ενδέχεται να απαιτεί ειδικές ρυθμίσεις ή εγκαταστάσεις. Το Πανεπιστήμιο δεσμεύεται ότι δεν θα γίνουν διακρίσεις στη διαδικασία αξιολόγησης της αίτησής σας. Τα στοιχεία σας θα διατηρηθούν εμπιστευτικά από τα αρμόδια όργανα του Πανεπιστημίου.

## 9. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΑΣ

Πώς σκοπεύετε να χρηματοδοτήσετε τις σπουδές σας; Παρακαλώ να αναφέρετε αν έχετε χορηγό ή άλλους πόρους χρηματοδότησης.

Όνομα Χορηγού

Διεύθυνση Χορηγού

Σχέση με Υποψήφιο

Υπογραφή Χορηγού

## 10. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Παρακαλώ να δώσετε λεπτομέρειες σχετικά με την αίτησή σας.

Πηγή πληροφόρησης για το Πανεπιστήμιο Νεάπολις (Παρακαλώ βάλτε (✓) στο/α κατάλληλο/α κουτί/ιά).

Σχολείο  Εκπαιδευτική Έκθεση  Τηλεοπτική Διαφήμιση  Ραδιόφωνο  Εφημερίδα

Διαδίκτυο  Ιστότοπος  Φίλοι  Άλλα

Άλλα πανεπιστήμια/ιδρύματα στα οποία έχετε υποβάλει / θα υποβάλετε αίτηση (προαιρετικό).

## 11. ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η δήλωση προσωπικού ενδιαφέροντος, η οποία δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 500 λέξεις, πρέπει να εξηγήει γιατί ο υποψήφιος κάνει αίτηση για το συγκεκριμένο πρόγραμμα του Πανεπιστημίου Νεάπολις Πάφου, τι ωφελήματα αναμένει να έχει και πώς το πρόγραμμα σχετίζεται με την ακαδημαϊκή και επαγγελματική του ανάπτυξη.

## 12. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

Παρακαλώ δώστε τα στοιχεία επικοινωνίας δύο προσώπων από τα οποία ζητήσατε συστατική επιστολή. Σημειώστε ότι είναι δική σας ευθύνη να διασφαλίσετε ότι οι συστατικές επιστολές θα σταλούν ταχυδρομικά στο Γραφείο Εισδοχής (Admissions Office). Τα δύο πρόσωπα που θα συντάξουν τις συστατικές επιστολές πρέπει να σας γνωρίζουν επαρκώς και να είναι σε θέση να γνωματεύσουν για την ακαδημαϊκή σας επάρκεια για το πρόγραμμα που έχετε επιλέξει. Μπορείτε να απευθυνθείτε και στον εργοδότη σας.

Όνομα

Θέση/τίτλος

Διεύθυνση

Πόλη

Ταχυδρ. κώδικας

Χώρα

Τηλέφωνο

Φαξ

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

Όνομα

Θέση/τίτλος

Διεύθυνση

Πόλη

Ταχυδρ. κώδικας

Χώρα

Τηλέφωνο

Φαξ

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

## 13. ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην αίτησή μου είναι πλήρεις και έγκυρες και δεν έχω παραλείψει οτιδήποτε σχετικό με την αίτηση. Με το παρόν έγγραφο δεσμεύομαι να τηρώ τις αποφάσεις, τους κανόνες και τους κανονισμούς του Πανεπιστημίου κατά τη διάρκεια της φοίτησής μου σε αυτό. Αναλαμβάνω να πληρώσω όλα τα σχετικά δίδακτρα ή και έξοδα στέγασης και σίτισης. Δηλώνω ότι με την εισδοχή μου ως φοιτητή/τριας στο Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφου εξουσιοδοτώ το Πανεπιστήμιο να επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα σύμφωνα με τις πρόνοιες του νόμου 2001 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων (προστασία των ατόμων). Αντιλαμβάνομαι ότι το Πανεπιστήμιο θα φυλάσσει και θα χειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα με εμπιστευτικότητα και δε θα τα αποκαλύψει σε τρίτους χωρίς προηγούμενη συγκατάθεσή μου.

Όνομα \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_

### ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Πριν υποβάλετε τη συμπληρωμένη αίτηση παρακαλώ βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει όλα τα αναγκαία υποστηρικτικά στοιχεία όπως αναφέρονται αναλυτικά στο συνημμένο έντυπο «Οδηγίες Συμπλήρωσης Αίτησης». Μπορείτε να ταχυδρομήσετε την αίτησή σας στη διεύθυνση:

**Γραφείο Εισδοχής, Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφου, P.O. Box 61744, 8137 Πάφος, Κύπρος**

Διαφορετικά, μπορείτε να υποβάλετε προσωπικά την αίτησή σας στο:

**Γραφείο Εισδοχής, Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφου, Λεωφόρος Δανάης 2, 8042 Πάφος, Κύπρος**

Αν είστε άτομο με ειδικές ανάγκες και χρειάζεστε ειδικές ρυθμίσεις στη διαδικασία επιλογής, παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας στο (+357) 26843300 για να συζητήσουμε τις απαιτούμενες διευθετήσεις. Σας παρακαλούμε ενημερώστε μας αν επιθυμείτε να λάβετε την αίτηση σε άλλη μορφή ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.