

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΔΟΧΗΣ

Η αίτηση όπως συμπληρωθεί εξ ολοκλήρου, με μικρά γράμματα και ορθά τονιζόμενα, με κεφαλαίο το αρχικό γράμμα.

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατρός

Διεύθυνση Οικίας

Ταχ. Κώδ.

Πόλη

Χώρα

Σταθερό τηλέφωνο

Κινητό τηλέφωνο

Φαξ

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

Διευθυνση επικοινωνίας (εαν διαφέρει από την διεύθυνση οικίας)

Ημ. Γεννήσεως

Ημέρα

Μήνας

Χρόνος

Χώρα Γέννησης

Υπηκοότητα

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας (Ευρωπαίοι πολίτες)

2. ΕΞΑΜΗΝΟ

Χειμερινό

Εαρινό

Ακαδημαϊκό Έτος

3. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΕ ΑΙΤΗΣΗ

A. Όνομα Προγράμματος

B. Πτυχίο

Μεταπτυχιακό

Διδακτορικό

Γ. Συμβατικό

Εξ Αποστάσεως

Δ. Ελληνικό Πρόγραμμα

Αγγλικό Πρόγραμμα

E. Κάνετε μετεγγραφή από άλλο Κολλέγιο/Πανεπιστήμιο?

Εάν ναι παρακαλώ όπως αναφέρετε από ποιο Κολλέγιο/Πανεπιστήμιο κάνετε μετεγγραφή:

4. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

Επώνυμο	Όνομα	Όνομα πατρός
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Διεύθυνση Οικίας		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ταχ. Κώδ.	Πόλη	Χώρα
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Σταθερό τηλέφωνο	Κινητό τηλέφωνο	Φαξ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο		
<input type="text"/>		
Σχέση με τον/την αιτητή/τρια	Υπογραφή Χρηματοδότη	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ

Παρακαλώ να προσδιορίσετε οποιαδήποτε μαθησιακή δυσκολία, σωματική ή άλλη αναπηρία/ιατρική πάθηση η οποία ενδέχεται να απαιτεί ειδικές ρυθμίσεις, αποστέλλοντας ηλεκτρονικό μήνυμα στην διεύθυνση keaaa@nup.ac.cy. 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.

6. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Παρακαλώ καταγράψτε με χρονολογική σειρά (ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο) τα εκπαιδευτικά ιδρύματα στα οποία έχετε φοιτήσει ή εξακολουθείτε να φοιτάτε. Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφα πιστοποιητικών, διπλωμάτων, πτυχίων, αναλυτικών βαθμολογιών ή άλλα σχετικά έγγραφα.

Σχολείο/Άλλο ίδρυμα	Χώρα	Από	Μέχρι	Τίτλος Σπουδών	Βαθμός	Γλώσσα Διδασκαλίας
<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"/>
<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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. 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), εάν ισχύει για το πρόγραμμα σπουδών.

Εξέταση	Βαθμός	Ημερομηνία εξέτασης
<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"/>

8. 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 Από	Ημερομηνία Μέχρι	Όνομα Εργοδότη / Φύση εργασίας	Τίτλος θέσης / Καθήκοντα και ευθύνες

9. ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Παρακαλώ δηλώστε οποιοσδήποτε άλλες εξετάσεις στις οποίες έχετε επιτύχει. Αντίγραφα των επίσημων αποτελεσμάτων θα πρέπει να συνοδεύουν την αίτηση.

Θέμα	Εξεταστικό σώμα	Βαθμός/Αποτέλεσμα	Ημερομηνία εξέτασης

10. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

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

Σύσταση από Φίλους/Συγγενείς NUP Ιστοσελίδα Άλλη Ιστοσελίδα Social Media Google Ράδιο TV

Πινακίδα Περιοδικό Εφημερίδα Εκδήλωση/Εκθεση Σχολική Επίσκεψη Εταιρεία/Σύνδεσμος/Υπηρεσία

Σύμβουλος Σπουδών Άλλα

Άλλα πανεπιστημιακά ιδρύματα στα οποία έχετε υποβάλει αίτηση.

11. ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ

Δια του παρόντος συγκατατίθεται στην επεξεργασία των προσωπικών μου στοιχείων από το Γραφείο Αποφοίτων του Πανεπιστημίου Νεάπολις Πάφος (όταν αποφοιτήσω) με σκοπό:

(i) την εγγραφή μου ως απόφοιτος φοιτητής (graduate student) στη βάση δεδομένων του Γραφείου Αποφοίτων του Πανεπιστημίου Νεάπολις Πάφος.

(ii) την επικοινωνία μαζί μου (μέσω email ή/και τηλεφωνικά) αναφορικά με νέα, εκδηλώσεις, μάρκετινγκ, υπηρεσίες, προτάσεις και ανακοινώσεις.

(iii) την διευκόλυνση οποιουδήποτε άλλου σκοπού που σχετίζεται με την πιο πάνω εγγραφή μου.

Σε περίπτωση που εγώ δεν επιθυμώ όπως το Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφος επικοινωνεί μαζί μου, μέσω του Γραφείου Αποφοίτων, έχω τη δυνατότητα ανά πάσα στιγμή να ενημερώσω το Γραφείο Αποφοίτων μέσω των διαθέσιμων μεθόδων επικοινωνίας και να ανακαλέσω την συγκατάθεση μου.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

1. Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, δια του παρόντος εντύπου συγκατατίθεται στην επεξεργασία των προσωπικών μου στοιχείων, τα οποία παρέixa με το παρόν έγγραφο στον οργανισμό Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφος (εφεξής το "Πανεπιστήμιο"), από το Πανεπιστήμιο με σκοπό:-

(i) την επικοινωνία μαζί μου μέσω ταχυδρομείου, τηλεφώνων, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή με άλλο τρόπο σε σχέση με την αίτησή μου για σπουδές, και αφού γίνω αποδεκτός ως φοιτητής, επικοινωνώντας μαζί μου, είτε ταχυδρομικά, τηλεφωνικά, email ή οποιονδήποτε άλλο τρόπο, σχετικά με οποιαδήποτε πληροφορία που σχετίζεται με τη σχέση μου με το Πανεπιστήμιο, συμπεριλαμβανομένων και των σκοπών μάρκετινγκ.

(ii) την ειδοποίησή μου σχετικά με τυχόν αλλαγές που σχετίζονται με σχετικά θέματα. (εφεξής ο "Σκοπός").

2. Κατανοώ ότι σε περίπτωση που εγώ, ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, δεν επιθυμώ όπως το Πανεπιστήμιο επικοινωνεί μαζί μου με τον πιο πάνω τρόπο έχω τη δυνατότητα ανά πάσα στιγμή να ενημερώσω το Πανεπιστήμιο μέσω των διαθέσιμων μεθόδων επικοινωνίας.

3. Εγώ, ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η κατανοώ ότι, στα πλαίσια της διεξαγωγής του Σκοπού, δύναται να ζητηθεί από εμένα να παράσχω πληροφορίες στο Πανεπιστήμιο (συμπεριλαμβανομένων μεταξύ άλλων και του ιατρικού μου ιστορικού) τα οποία ταξινομούνται ως 'ευαίσθητα' για σκοπούς του Ευρωπαϊκού δικαίου προστασίας προσωπικών δεδομένων και για τα οποία υπάρχουν πρόσθετοι περιορισμοί σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο πιθανόν οι οργανισμοί να χρησιμοποιήσουν και να χειριστούν αυτές τις πληροφορίες. Το Πανεπιστήμιο δια του παρόντος βεβαιώνει ότι θα γνωστοποιεί πάντα τους σκοπούς για τους οποίους επιθυμεί να χρησιμοποιήσει τις ευαίσθητες πληροφορίες μου όταν αυτές συλλέγονται και αν χρειαστεί, να λάβει την συγκατάθεση μου τη δεδομένη στιγμή. Σε κάθε περίπτωση, θα έχω, ανά πάσα στιγμή, τη δυνατότητα να αποσύρω τη συγκατάθεση μου αυτή.

4. Προς αποφυγή τυχών αμφιβολιών ισχύουν τα ακόλουθα:-

i. Οποιοσδήποτε πληροφορίες και δεδομένα, τα οποία παρέχονται δια του παρόντος εντύπου από εμένα προς το Πανεπιστήμιο και τα οποία πρόκειται να χρησιμοποιηθούν από το Πανεπιστήμιο για την επίτευξη του Σκοπού (ανάλογα με την περίπτωση), θα προσδιορίζονται, επισημαίνονται και καταγράφονται από το Πανεπιστήμιο ως τα προσωπικά δεδομένα μου.

ii. Όλα τα προσωπικά δεδομένα τα οποία δίδονται από εμένα δια του παρόντος εντύπου, θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από το Πανεπιστήμιο για την επίτευξη του Σκοπού (ανάλογα με την περίπτωση) και δεν δύναται να υποστούν περαιτέρω επεξεργασία ή να αποκαλυφθούν σε τρίτους χωρίς τη συγκατάθεσή μου, εκτός αν αυτό απαιτείται ή επιτρέπεται από τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της ΕΕ (Κανονισμός 2016/679) ή/και της ισχύουσας νομοθεσίας στη Κύπρο σε σχέση με την προστασία προσωπικών δεδομένων (ως αυτή τροποποιείται από καιρού εις καιρόν) ή/και τις διατάξεις οποιασδήποτε άλλης εφαρμοστέας νομοθεσίας.

iii. Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για τα δικαιώματά μου σχετικά με τα προσωπικά μου δεδομένα. Τα εν λόγω δικαιώματα καταγράφονται αναλυτικά στη Δήλωση Απορρήτου (Privacy Notice) του Πανεπιστημίου, αντίγραφο της οποίας είναι διαθέσιμο στο www.nup.ac.cy

5. Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα κατατεθέντα έγγραφα/δικαιολογητικά/πιστοποιητικά σπουδών είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.

Όνομα

Υπογραφή

Ημερ.

ΚΑΝΟΝΕΣ ΕΙΣΔΟΧΗΣ

Η αίτησή σας θα αποτελέσει μέρος του επίσημου μητρώου σας στο Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφος. Πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί με όλα τα απαραίτητα έγγραφα στον Σύμβουλο Σπουδών.

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Τμήμα Εγγραφών και Εισδοχής Φοιτητών: **Τηλ:** +357 26843300
E-Mail: intl.recruit@nup.ac.cy

Παρακαλώ όπως υποβάλετε τα ακόλουθα:

Πτυχιακά Προγράμματα

1. Αντίγραφο Πολιτικής Ταυτότητας
2. Απολυτήριο Λυκείου ή/και έλεγχος επίδοσης
3. Πιστοποιητικό επάρκειας στην αγγλική γλώσσα (εάν ισχύει)
4. Μία συστατική επιστολή
5. Δήλωση προσωπικού ενδιαφέροντος (μέχρι 500 λέξεις)
6. Portfolio (μόνο για Αρχιτεκτονική)

Μεταπτυχιακά Προγράμματα

1. Αντίγραφο Πολιτικής Ταυτότητας
2. Πτυχίο και Αναλυτική Βαθμολογία
3. Πιστοποιητικό επάρκειας στην αγγλική γλώσσα
4. Δύο συστατικές επιστολές
5. Δήλωση προσωπικού ενδιαφέροντος (μέχρι 500 λέξεις)
6. Βιογραφικό σημείωμα (μόνο για Συμβουλευτική Ψυχολογία)


ΔΗΛΩΣΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΕΙΣΔΟΧΗΣ

Το Πανεπιστήμιο εμμένει στην πολιτική μη διακρίσεων κατά την εισδοχή φοιτητών χωρίς να κάνει αναφορά στο έθνος, το χρώμα, τη θρησκεία, το φύλο, την αναπηρία ή την εθνική καταγωγή.

Τα γενικά κριτήρια εισδοχής υποψηφίων βασίζονται πάνω στον τύπο και την ποιότητα της προηγούμενης εκπαίδευσής τους, τον βαθμό που έλαβαν, την καταλληλότητα των υποψηφίων για το πρόγραμμα σπουδών που έχουν επιλέξει και για το οποίο έχουν υποβάλει αίτηση.

Διδακτορικά Προγράμματα

1. Αντίγραφο Πολιτικής Ταυτότητας
2. Πτυχίο και Αναλυτική Βαθμολογία
3. Μεταπτυχιακό και Αναλυτική Βαθμολογία
4. Πιστοποιητικό επάρκειας στην αγγλική γλώσσα (εάν ισχύει)
5. Δύο συστατικές επιστολές
6. Ερευνητική πρόταση
7. Βιογραφικό σημείωμα
8. Portfolio (εργασίες / δημοσιεύσεις / υποστηρικτικό υλικό)

**Πανεπιστήμιο
Νεάπολις
Πάφος**

ΛΕΩΦ. ΔΑΝΑΗΣ 2, 8042 ΠΑΦΟΣ, ΚΥΠΡΟΣ

T: +357 26843300

E: intl.recruit@nup.ac.cy

W: www.nup.ac.cy