



ΘΕΟΛΟΓΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ ΚΥΠΡΟΥ

Ταχυδρομική διεύθυνση: Οδός Ισοκράτους 1-7, 1016, Λευκωσία, Κύπρος,
Τηλέφωνα: (+357) 22443055/ 22443066
Ηλεκτρονική διεύθυνση: admissions@theo.ac.cy, Ιστότοπος: www.theo.ac.cy

Αίτηση για εισδοχή στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
(Υποβάλλεται πρόσφατη φωτογραφία διαβατηρίου με την εγγραφή. ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ.)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

(ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ.)

Παρακαλούμε συμπληρώστε όλα τα τμήματα της Αίτησης

1. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΚΑΝΕΤΕ ΑΙΤΗΣΗ		2. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ	
Εφαρμογές Ψυχολογίας και Συμβουλευτικής στην Κοινότητα (2 έτη/120 ECTS, Μάστερ)		202_ - 202_	
3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ			
Επώνυμο υποψηφίου:		Όνομα υποψηφίου:	
Όνομα Πατρός:		Όνομα Μητρός:	
Ημερομηνία Γεννήσεως:	Τόπος Γεννήσεως:	Φύλο: ΑΡΡΕΝ ΘΗΛΥ	
Διεύθυνση αλληλογραφίας:			
Ταχυδρ. Κώδικας:	Πόλη:	Χώρα:	
Σταθερό Τηλέφωνο:	Κινητό τηλέφωνο:	Τηλεομοίτυπο:	
Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:			
Χώρα και Διεύθυνση Διαμονής (αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση αλληλογραφίας):			
Υπηκοότητα:	Αριθμός Δελτ. Πολιτ. Ταυτότητας:	Αριθμός Διαβατηρίου:	

4. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

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

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

5. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ

(Προαπαιτούμενο για αποφοίτους μη ελληνόφωνων σχολών Μέσης Εκπαίδευσης.)

Παρακαλούμε να υποβάλετε το/τα επίσημο/α πιστοποιητικό/ά επάρκειας στην ελληνική γλώσσα (π.χ. αναγνωρισμένο Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας ή IGCSE, GCSE, GCE Modern Greek).

Εξέταση	Εξεταστικό Σώμα	Βαθμός	Ημερομηνία Πιστοποιητικού

6. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΣΕ ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ

Παρακαλούμε, εάν έχετε αποκτήσει, να υποβάλετε το/τα επίσημο/α πιστοποιητικό/ά επάρκειας σε ξένη γλώσσα.

Γλώσσα	Εξέταση	Εξεταστικό Σώμα	Βαθμός	Ημερομηνία Πιστοποιητικού

7. ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ / ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

Παρακαλούμε να δηλώσετε οποιοσδήποτε άλλες εξετάσεις έχετε περάσει (π.χ. Βυζαντινής Μουσικής, κτλ.). Αντίγραφα των επίσημων αποτελεσμάτων θα πρέπει να υποβάλλονται μαζί με την αίτηση.

Παρακαλούμε, επίσης, να δηλώσετε οποιοσδήποτε διακρίσεις έχετε λάβει, συνυποβάλλοντας τα σχετικά πιστοποιητικά.

Θέμα	Εξεταστικό Σώμα	Βαθμός/Αποτέλεσμα	Ημερομηνία Πιστοποιητικού

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.

Από (ΜΜ/ΕΕ)	Μέχρι (ΜΜ/ΕΕ)	Όνομα Εργοδότη/Φύση Εργασίας	Τίτλος Θέσης/ Καθήκοντα & Ευθύνες

9. ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Εάν έχετε οποιαδήποτε σωματική ή άλλη ειδική ανάγκη/ιατρική πάθηση η οποία ενδέχεται να απαιτεί ειδικές ρυθμίσεις ή εγκαταστάσεις, παρακαλούμε σημειώστε ✓ στο σχετικό κουτί. Αν ναι, θα σας ζητήσουμε να συμπληρώσετε ειδικό έντυπο που αφορά αιτητές με ειδικές ανάγκες. Η Σχολή ακολουθεί πολιτική σεβασμού σε άτομα με ειδικές ανάγκες και δεσμεύεται ότι δεν θα γίνουν διακρίσεις στη διαδικασία αξιολόγησης της αίτησής σας. Τα στοιχεία σας θα διατηρηθούν εμπιστευτικά από τα αρμόδια όργανα της Σχολής.

Έχω ειδικές ανάγκες που απαιτούν ειδικές ρυθμίσεις ή εγκαταστάσεις: **ΟΧΙ** **ΝΑΙ**

10. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΑΣ

Παρακαλούμε να προσδιορίσετε πώς σκοπεύετε να χρηματοδοτήσετε τις σπουδές σας; Παρακαλούμε να αναφέρετε τον χορηγό ή άλλους πόρους χρηματοδότησης. Αιτήσεις που δεν θα προσδιορίζουν τη «Χρηματοδότηση των σπουδών σας» δεν θα ληφθούν υπ' όψιν. (Δεν απαιτείται η παρουσίαση τραπεζικών στοιχείων.)

Όνοματεπώνυμο Χορηγού:

Διεύθυνση Χορηγού:

Σχέση με Χορηγό:

Υπογραφή Χορηγού:

11. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

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, εάν μου προσφερθεί θέση, να τηρώ τις αποφάσεις, τους κανόνες και τους κανονισμούς της Θεολογικής Σχολής Εκκλησίας Κύπρου, κατά τη διάρκεια της φοίτησής μου σε αυτή. Αναλαμβάνω να πληρώνω όλα τα σχετικά δίδακτρα και τις άλλες οικονομικές υποχρεώσεις που απορρέουν από τη φοίτησή μου (π.χ. τέλη εγγραφής, πιστοποιητικών κ.λπ.). Δηλώνω με την παρούσα ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και εν πλήρει επιγνώσει ένδειξη βουλήσεώς μου ότι εξουσιοδοτώ τη Θεολογική Σχολή Εκκλησίας Κύπρου να επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα, σύμφωνα με τις πρόνοιες του σχετικού νόμου (Ν. 125(Ι)/2018) και του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ), Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 που έχει τεθεί σε εφαρμογή στις 25 Μαΐου του 2018. Αντιλαμβάνομαι ότι η Σχολή θα φυλάσσει και θα χειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα με εμπιστευτικότητα και δε θα τα αποκαλύψει σε τρίτους, χωρίς προηγούμενη συγκατάθεσή μου.

Όνοματεπώνυμο: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

12. ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Παρακαλούμε, προβείτε σε μια «Δήλωση Προσωπικού Ενδιαφέροντος» στην οποία να περιγράφετε και να αιτιολογείτε γιατί ζητάτε να φοιτήσετε στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών «Εφαρμογές Ψυχολογίας και Συμβουλευτικής στην Κοινότητα (2 έτη/120 ECTS, Μάστερ)» στη Θεολογική Σχολή Εκκλησίας Κύπρου. Η δήλωση προσωπικού ενδιαφέροντος, η οποία δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 500 λέξεις, πρέπει να εξηγεί γιατί ο/η υποψήφιος/α κάνει αίτηση για το συγκεκριμένο πρόγραμμα, πώς το πρόγραμμα ανταποκρίνεται στα τυπικά προσόντα και στα ενδιαφέροντα και τις δυνατότητές του/της, τι ωφελήματα αναμένει να έχει και πώς το πρόγραμμα σχετίζεται με την ακαδημαϊκή και επαγγελματική του/της ανάπτυξη. Αιτήσεις που δεν περιλαμβάνουν τη «Δήλωση Προσωπικού Ενδιαφέροντος» δεν θα ληφθούν υπ' όψιν.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Πριν υποβάλετε τη συμπληρωμένη αίτηση παρακαλούμε βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει όλα τα αναγκαία υποστηρικτικά στοιχεία όπως αναφέρονται αναλυτικά στο έντυπο «Οδηγίες Συμπλήρωσης Αίτησης» και ακολουθήσατε τις σχετικές οδηγίες. Μπορείτε να υποβάλετε προσωπικά ή να ταχυδρομήσετε την αίτησή σας στη διεύθυνση:

Γραφείο Εισδοχής, Θεολογική Σχολή Εκκλησίας Κύπρου, Ισοκράτους 1-7, 1016, Λευκωσία, Κύπρος

Διαφορετικά, μπορείτε να υποβάλετε ηλεκτρονικά την αίτησή σας (επισυνάπτοντας όλα τα αναγκαία υποστηρικτικά στοιχεία) στην ηλεκτρονική διεύθυνση: admissions@theo.ac.cy, νοουμένου ότι θα χρειαστεί, στη συνέχεια, να παρουσιάσετε τα πιστοποιημένα αναγκαία υποστηρικτικά έγγραφα στο Γραφείο Εισδοχής της Σχολής.

Αν είστε άτομο με ειδικές ανάγκες και χρειάζεστε ειδικές ρυθμίσεις στη διαδικασία επιλογής, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας στο (+357) 22443055/22443066 για να σας προμηθεύσουμε με ειδικό έντυπο που αφορά αιτητές με ειδικές ανάγκες και να συζητήσουμε μαζί σας τις απαιτούμενες διευθετήσεις. Σας παρακαλούμε ενημερώστε μας αν επιθυμείτε να λάβετε την αίτηση σε άλλη μορφή ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

