



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## Υποτροφίες ΣΤΕΚ στις Γαστρονομικές Τέχνες

Τρεις υποτροφίες στο Τμήμα Γαστρονομικών Τεχνών του KES College παραχωρεί ο ΣΤΕΚ (Σύνδεσμος Τουριστικών Επιχειρήσεων Κύπρου). Αναλυτικότερα:

- Δυο (2) υποτροφίες στο νέο αξιολογημένο – πιστοποιημένο πρόγραμμα σπουδών «Διεύθυνση Επισιτιστικών Επιχειρήσεων (4 έτη, Πτυχίο)»
- Μία (1) υποτροφία στο αγγλόφωνο αξιολογημένο – πιστοποιημένο πρόγραμμα σπουδών «Food Preparation & Culinary Arts (3 years, Higher Diploma)»

Οι υποτροφίες αφορούν τον Κλάδο Μαγειρικής και τον Κλάδο Ζαχαροπλαστικής/Αρτοποιίας και καλύπτουν το 25% των διδάκτρων για όλα τα χρόνια σπουδών τόσο στο Αγγλόφωνο όσο και στα Ελληνόφωνα τμήματα.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να συμπληρώσουν την αίτηση που ακολουθεί και να την υποβάλουν στα γραφεία του ΣΤΕΚ μέχρι τις 24 Αυγούστου 2018.

### **Σημειώσεις:**

*Η υποτροφία έχει ισχύ για ένα ακαδημαϊκό έτος (2018/19). Συνέχισή της προϋποθέτει πολύ καλή επίδοση (μίνιμουμ 80% μέσος όρος για κάθε χρόνο φοίτησης) και να είναι ακεραίου χαρακτήρα.*

*Η υποτροφία ΔΕΝ καλύπτει το δικαίωμα εγγραφής, τα βιβλία, τις στολές των εργαστηρίων, τα ατομικά εργαλεία για τα εργαστήρια και τα δικαιώματα για οποιοσδήποτε εξωτερικές εξετάσεις.*



## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΣΤΕΚ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΓΑΣΤΡΟΝΟΜΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ ΤΟΥ KES COLLEGE

Να συμπληρωθεί *ιδιοχέρως* από τον αιτητή/τρια και να σταλεί το αργότερο μέχρι τις 24 Αυγούστου 2018 στα κεντρικά γραφεία του ΣΤΕΚ μαζί με αντίγραφα των Πιστοποιητικών Σπουδών, Εξετάσεων κ.λ.π.

Η αίτηση αυτή υποβάλλεται για την εξασφάλιση υποτροφίας στο Πρόγραμμα:

### 1. Διεύθυνση Επισιτιστικών Επιχειρήσεων (4 έτη, Πτυχίο, Ελληνική Γλώσσα)

Παρακαλώ όπως δηλώσετε κλάδο εξειδίκευσης:

Αρτοποιία και Ζαχαροπλαστική

  

Μαγειρική

### 2. Food Preparation & Culinary Arts (3 years, Higher Diploma, English language)

#### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_  
ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: \_\_\_\_\_  
ΦΥΛΟ: \_\_\_\_\_  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_  
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: \_\_\_\_\_  
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_  
ΤΑΧΥΔΡ. ΚΩΔΙΚΑΣ/ ΠΕΡΙΟΧΗ: \_\_\_\_\_  
ΠΟΛΗ/ ΧΩΡΑ: \_\_\_\_\_  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_  
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_  
ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ (FAX): \_\_\_\_\_  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

## ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ  
ΑΠΑΛΛΑΓΗ  
ΑΝΑΒΟΛΗ  
ΣΤΡΑΤΕΥΜΕΝΟΣ

  
  
  

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΛΥΣΗΣ: \_\_\_\_\_

## ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΑΓΑΜΟΣ/Η  
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η

  

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ \_\_\_\_\_

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ \_\_\_\_\_

ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

## ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

### ΜΕΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Γυμνασιακός Κύκλος)

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ: \_\_\_\_\_

ΑΠΟ: \_\_\_\_\_

ΜΕΧΡΙ: \_\_\_\_\_

ΒΑΘΜΟΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ: \_\_\_\_\_

### ΜΕΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Λυκειακός Κύκλος)

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ: \_\_\_\_\_

ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ: \_\_\_\_\_

ΑΠΟ: \_\_\_\_\_

ΜΕΧΡΙ: \_\_\_\_\_

ΒΑΘΜΟΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ: \_\_\_\_\_

### ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Είστε ήδη φοιτητής/τρια του Κλάδου  
Μαγειρικής και Γαστρονομικών Τεχνών  
του KES College;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: \_\_\_\_\_



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

- Δηλώνω ότι με βάση όσα γνωρίζω οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην αίτηση αυτή είναι ακριβείς και αληθείς και ότι η αίτηση έχει συμπληρωθεί από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε εσκεμμένη ανακρίβεια ή παράλειψη συνεπάγεται απόρριψη της αίτησής μου ή και άμεση άρση της υποτροφίας σε περίπτωση που επιλεγώ.
- Δηλώνω επίσης ότι αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της προκήρυξης της υποτροφίας.

### Συνημμένα καταθέτω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό γέννησης
2. Απολυτήριο γυμνασίου
3. Απολυτήριο λυκείου
4. Άλλα διπλώματα
5. Πιστοποιητικό ολοκλήρωσης στρατιωτικής θητείας
6. Άλλα


.....  
Ημερομηνία

.....  
Υπογραφή

### Η αίτηση μπορεί να υποβληθεί:

1. Ταχυδρομικώς στη διεύθυνση: ΤΘ 20958, 1665 Λευκωσία
2. Δια χειρός στη διεύθυνση: Δοσιθέου 1, 5ος όροφος, 1071 Λευκωσία
3. Ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: [info@acte.com.cy](mailto:info@acte.com.cy)

✕ .....

## Βεβαίωση Κατάθεσης Αίτησης

Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια

Πλήρες Όνομα: .....

Αρ. Ταυτότητας.: .....

Ημερομηνία Υποβολής της Αίτησης: .....

Όνομα Παραλήπτη: .....

Υπογραφή παραλήπτη: .....