



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

Υποτροφίες ΣΤΕΚ στις Γαστρονομικές Τέχνες

Δύο (2) υποτροφίες στο Τμήμα Γαστρονομικών Τεχνών του KES College παραχωρεί ο ΣΤΕΚ (Σύνδεσμος Τουριστικών Επιχειρήσεων Κύπρου) στο νέο αξιολογημένο – πιστοποιημένο πρόγραμμα σπουδών «**Διεύθυνση Επισιτιστικών Επιχειρήσεων (4 έτη, Πτυχίο)**»

Οι υποψήφιοι πρέπει να πληρούν τους πιο κάτω όρους:

- Απολυτήριο Λυκείου ή εξαταξίου δευτεροβάθμιας σχολής αναγνωρισμένης από το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού με βαθμό όχι λιγότερο του 16/20 ή 80%
- Να είναι αρίστου χαρακτήρα
- Να έχει ιδιαίτερο πάθος για το επάγγελμα
- Ευχάριστη προσωπικότητα
- Πολύ καλή υγεία
- Οι υποτροφίες αφορούν τον Κλάδο Μαγειρικής και τον Κλάδο Ζαχαροπλαστικής/Αρτοποιίας και καλύπτουν το 30% των διδάκτρων.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να συμπληρώσουν την αίτηση που ακολουθεί και να την υποβάλουν στα γραφεία του ΣΤΕΚ μέχρι τις 30 Αυγούστου 2019.

Σημειώσεις:

Η υποτροφία έχει ισχύ για ένα ακαδημαϊκό έτος (2019/20). 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 οποιασδήποτε εξωτερικές εξετάσεις.



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΣΤΕΚ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΓΑΣΤΡΟΝΟΜΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ ΤΟΥ KES COLLEGE

Να συμπληρωθεί *ιδιοχείρως* από τον/την αιτών/ούσα και να σταλεί το αργότερο μέχρι τις 30 Αυγούστου 2019 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:

Διεύθυνση Επισιτιστικών Επιχειρήσεων (4 έτη, Πτυχίο, Ελληνική Γλώσσα)

Παρακαλώ όπως δηλώσετε κλάδο εξειδίκευσης:

Αρτοποιία και Ζαχαροπλαστική

Μαγειρική

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΛΥΣΗΣ: _____

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΑΓΑΜΟΣ/Η
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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

✕

Βεβαίωση Κατάθεσης Αίτησης

Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια

Πλήρες Όνομα:

Αρ. Ταυτότητας.:

Ημερομηνία Υποβολής της Αίτησης:

Όνομα Παραλήπτη:

Υπογραφή παραλήπτη: