# منح دراسية مقدمه من مؤسسة المنح اليونانية IKY للعام الدراسي ٢٠١٨/٢٠١٧

أفاد المركز الثقافي المصري بأثينا بأن مؤسسة المنح الحكومية اليونانية IKY بوزارة التعليم والبحث والشئون الدينية اليونانية قد أعلنت عن عدد من المنح لغير اليونانيين لدراسة اللغه اليونانية الحديثة وحضور سيمنارات عن الثقافة اليونانية للعام ٢٠١٨/٢٠١٧ على النحو التالي .

- مده المنحة : ثماني شهور ( من أكتوبر ٢٠١٧ ـ حتى مايو ٢٠١٨)
  - مجال المنحة : اللغه اليونانية الحديثة والثقافة اليونانية
- مكان المنحة : في إحدى الجامعات التالية ( جامعة أثينا ـ جامعة أرسطو ثيسالونيكي ـ جامعة يوانينا ـ جامعة كريت ).
- <u>تغطى المنحة</u>: نفقات الدراسة ـ إقامه في المدن الجامعية ـ وجبات مجانيه ـ تأمين طبى في حالة الطوارئ ـ راتب شهري ١٥٠ يورو ـ بالإضافة الى ٢٠٠ يورو نفقات وصول وبدء المنحة .
  - تاریخ نهایة التقدیم : ۱۱ سبتمبر ۲۰۱۷
    - شروط المنحة : \_\_
  - أن يكون حاملا لجنسيه غير اليونانية وغير مقيم اقامه دائمه باليونان.
    - أن يكون حاصلا على شهاده جامعية من جامعة غير يونانية .
      - الا يزيد السن عن ٤٠ عاما في أول يناير ٢٠١٧
- تهدف المنحة لتنميه معارف المرشحين حول اللغه والثقافة اليونانية بالشكل الذى يعزز فرص عملهم في هذا المجال ببلدانهم.
  - الاوراق المطلوبة:-
  - ٥ طلب التقدم ( مرفق )\_\_\_\_\_\_
  - سيره ذاتيه حديثه باللغة اليونانية او الإنجليزية.
  - نسخ معتمده من الدرجات الجامعية الحاصل عليها.
  - شهاده معرفه اللغه اليونانية (إن وجدت) أو اللغه الإنجليزية أو الفرنسية.
    - عدد (۲) خطاب توصیه من أستاذ جامعی.
  - افاده مكتوبه بأن المتقدم يعمل مدرساً للغة اليونانية ( في حالة كان المتقدم ذلك).
  - شهاده صحیه حدیثه من میستشفی عام أو غیرها تفید الخلو من الامراض المعدیة.
    - نسخه من جواز السفر بشرط أن يكون ساري
  - التقديم واعتماد الشهادات المطلوبة يكون من خلال البعثة الدبلوماسية اليونانية بالقاهرة ( القنصلية والمركز الثقافي اليوناني)
     علما وأن الاحارة المركزية للبعثان لا تتعمل ايد نفقات عن محد المنح



### HELLENIC REPUBLIC MINISTRY FOR EDUCATION, RESEARCH & RELIGIOUS AFFAIRS

#### STATE SCHOLARSHIPS FOUNDATION

(I.K.Y.)

DIRECTORATE FOR SPECIAL PROGRAMMES, INTERNATIONAL SCHOLARSHIPS UNIT FOR FOREIGNERS AND CULTURAL EXCHANGES

Address: 41, Ethnikis Antistasseos Avenue,

GR – 14234, Nea Ionia, Athens

Tel.:+30 210 3726331

**PERSONAL DETAILS** 

Fax:+30 210 3312759, 210 3221863

E-mall: foreigners@iky.gr Website: https://www.iky.gr



# APPLICATION FOR A SCHOLARSHIP STUDY OF THE GREEK LANGUAGE AND CULTURE IN GREECE (24<sup>th</sup> PROGRAMME, ACADEMIC YEAR 2017-2018)

You are kindly requested to read the applicable announcement 2017-2018 (www.iky.gr) prior to your completing this application form which is to be submitted together with the supporting documentation to the Greek Diplomatic Authorities (embassy or consulate) in your home country.

Please use the Latin alphabet and complete in BLOCK CAPITALS (in Greek or English) using ink or typescript. Only complete documentation will be processed. If you need more space for your reply, please continue on a separate sheet and attach it to this form.

1.	Family name:			
2.	First name(s) (in full):			
3.	Date of birth:			
5. a. Nationality:				
	Are you a non-Greek National of Greek ethnic origin?			
EDUCATION				
5. Degrees obtained (graduate/postgraduate) – Higher Education Institutions attended (please state the city and country):				
	a			
	b			
7. (	Class of degrees – Grade (Honours, Pass, etc.) (If any):			

16-07-71 10:15

8. Date(s) of award:
LANGUAGES
9. Mother tongue:
10. Competency in Modern Greek language:   basic   moderate   good   fluent
11. Other language(s) – qualifications / level (excellent-good-fair):
PROFESSIONAL EXPERIENCE
12. Are you employed: Yes No
Current employment / position:  14. Previous employment / experience:
15. Do you currently live in Greece or have you already lived in Greece in the past? Please state the period spent in Greece and for what purpose:
16. Please list any scholarships supported by the I.K.Y. or other awarding authority (Greek or not) you have applied for by indicating: a) the name of the awarding authority-institution b) the type and the duration of the scholarship c) the academic year:
17. Please provide information on any awards or prizes received:

18. [	Describe any potential benefits to your country of origin or your career that will result from th
S	cholarship:
•	
	Please state the reasons for which you declare your participation in this specific programme
re	elated with your information about Greece:
***	
***	
	lease state any serious medical problem or illness you are suffering from and enclose any
rel	evant medical certificate (translated in English or Greek language and certifled
	cordingly - where applicable):
****	***************************************
1000	
21. a. i	Passport/National Identity card/document number:
b. i	Date of issue:
	ther's name:
	ender: female male
24. Ma	rital status:
	manent full home address (street and number/Area/City/Postal Code/Country):
*****	***************************************
******	
•••••	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

26.1	Emergency Contact Information (Name/Telephone/E-mail):
	Postal address (if different from the above mentioned during submission and selection period)
	tate of province, city, street and number, postal code):
<b>28.</b> To	elephone Number (+landline):
	obile/Cell phone: E-mail:
Chec	k list:
1. A	recent photograph
2. A	n up-to-date curriculum vitae
3. A	recent (issued 1 month approximately prior to the application submission) health certificate by
a	state hospital or by the relevant recognized health authority indicating that: "I do not suffer
fre	om any infectious diseases or disabilities that can endanger public health or security" (in
ac	cordance with the Regulations of the World Health Organisation)
4. Ce	rtified* copies of my University Degree(s) – Diploma(s)
5. Of	ficial certificates indicating the proficiency in Greek or English
	vritten evidence of previous or current employment as a teacher of Greek (if applicable)
7. Ref	erence of two (2) academics
3. Асе	ertified copy of my passport/national identity card (where applicable)

<sup>\*</sup>Note: If documentation is not in Greek or English, a certified translation (by the Greek Diplomatic Authorities) must be supplied. In addition, documents numbered 3, 4, 5 and 8 of the Call for Applicants should bear the Apostille or be certified by the Greek Diplomatic Authorities (Embassy or Consulate) in cases where the candidate's state of origin is not a member of the Hague Convention (Apostille) of 5 October 1961 abolishing the requirement of legalisation for foreign public documents.

## **DECLARATION BY THE APPLICANT**

, the undersigned,	ånnarren 1970-500-600 dån war en 2 77 700 530 død ern kan kan kan k
herewith apply for a scholarship to attend courses and seminars	in the Modern Greek language and
Culture at a Greek State University and hereby declare that all inf	ormation in this application and in
supporting documentation is true and accurate, to the best of m	
erms of the applicable Award Announcement. I understand that	
nformation may be sufficient cause for refusal, withdrawal or terr	
Signature of applicant	Date

Only complete documentation will be processed. Any omission shall lead to the cancellation of application form. See the applicable Award Announcement and consult it throughout your study.