



## Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

Παρακαλούνται όσοι φοιτητές/τριες βρίσκονται στο Ε΄ εξάμηνο των σπουδών τους καθώς και μεταπτυχιακοί/ες φοιτητές/τριες, ενδιαφέρονται για ανταποδοτικές υποτροφίες για το έτος 2015, να προσέλθουν στη Γραμματεία του Τμήματος για υποβολή αιτήσεων από 26 Νοεμβρίου έως και 12 Δεκεμβρίου 2014. (η προκήρυξη και η αίτηση με τα σχετικά δικαιολογητικά υπάρχουν αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Τμήματός μας)

ΑΠΟ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ



Γραμματεία: Ε. Χρυσοβελίδου-Τουλουύπη

Θεσσαλονίκη, 13.11.2014

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

τηλ.: +2310 99-6771  
φασ: +2310 995112  
ηλ. ταχ.: dps@auth.gr

Κτίριο Διοίκησης «Κ. Καραθεοδωρή»

Α.Π. 9814

## Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η ΑΝΤΑΠΟΔΟΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ για Προπτυχιακούς/-ές και Μεταπτυχιακούς/-ές φοιτητές/-τριες

Το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, σε εφαρμογή του Ν.4009/2011 (άρθρο 54 παρ. 2) και ύστερα από εισήγηση της Επιτροπής Σπουδών του ΑΠΘ, η οποία εγκρίθηκε στη συνεδρίαση με αρ. 2895/8.10.14 της Συγκλήτου, το Πανεπιστήμιό μας χορηγεί για το ακαδημαϊκό έτος 2014-2015 ανταποδοτικές υποτροφίες σε προπτυχιακούς/-ές και μεταπτυχιακούς/-ές φοιτητές/-τριες των Σχολών και των Τμημάτων του, με την προϋπόθεση ότι το αντίστοιχο κονδύλιο θα προβλεφθεί στον προϋπολογισμό του ΑΠΘ για το έτος 2015

Οι υπότροφοι συμμετέχουν σε εκπαιδευτικές και ερευνητικές δραστηριότητες με φυσική παρουσία σε χώρους εκπαίδευσης, καλύπτοντας ειδικές ανάγκες της Σχολής/του Τμήματος που φοιτούν και σε μονάδες εκπαίδευσης και/ή έρευνας (**όχι σε πρόσωπα**), όπως εργαστήρια, κλινικές και βιβλιοθήκες, με αντιμισθία το ποσό των οκτώ (8) ευρώ ανά ώρα (περιλαμβάνεται και ο φόρος που θα παρακρατηθεί) και με ώρες παρουσίας είκοσι (20) μηνιαίως για τους προπτυχιακούς φοιτητές/τριες και σαράντα (40) μηνιαίως για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές/τριες συνολικά για έξι μήνες (Φεβρουάριος, Μάρτιος, Απρίλιος, Μάιος, Οκτώβριος και Νοέμβριος 2015).

### 1. Αριθμός υποτρόφων

Ο αριθμός των υποτρόφων (προπτυχιακών και μεταπτυχιακών) ανά Σχολή/Τμήμα είναι συγκεκριμένος και ορίζεται από την Επιτροπή Σπουδών, λαμβάνοντας υπόψη τον αριθμό εισακτέων κάθε έτους καθώς και τις ειδικότερες ανάγκες (εργαστήρια, κλινικές κ.ά.). Στα Τμήματα που δεν λειτουργεί Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών, οι θέσεις των υποτρόφων (μεταπτυχιακών) διατίθενται σε Υποψήφιους Διδάκτορες με προϋποθέσεις επιλογής που ορίζουν τα Τμήματα.

Η τελική επιλογή των υποτρόφων γίνεται από την Επιτροπή Σπουδών μετά από εισήγηση των αρμοδίων οργάνων (Συνελεύσεις) των Σχολών και των Τμημάτων.

Οι ενδιαφερόμενοι/-ες καταθέτουν αίτηση υποψηφιότητας με τα απαραίτητα δικαιολογητικά στις Γραμματείες των Σχολών και των Τμημάτων που φοιτούν σε προθεσμίες που ορίζονται από αυτές.

### 2. Προϋποθέσεις

Προϋπόθεση για την κατάθεση υποψηφιότητας είναι:

- Για τους/τις προπτυχιακούς/-ές φοιτητές/-τριες, οι υποψήφιοι/-ες να φοιτούν στο Ε' εξαμήνο σπουδών (Σχολές/Τμήματα 4ετούς φοίτησης), στο Ε' ή Ζ' εξαμήνο σπουδών (Σχολές/Τμήματα 5ετούς φοίτησης) και στο Ε', Ζ' ή Θ' εξαμήνο σπουδών (Σχολές 6ετούς φοίτησης).
- Για τους/τις μεταπτυχιακούς/-ές φοιτητές/-τριες, οι υποψήφιοι/-ες να βρίσκονται σε κανονική διάρκεια φοίτησης (α' ή β' έτος για ΠΜΣ διάρκειας τεσσάρων εξαμήνων, α' έτος σπουδών για ΠΜΣ διάρκειας 2 ή 3 εξαμήνων).

Τα κριτήρια επιλογής, για τα οποία κατατίθενται και τα αντίστοιχα δικαιολογητικά, είναι:

**α.** Η εξαιρετική επίδοση, η οποία ορίζεται με απόφαση της Σχολής/του Τμήματος και σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών, λαμβάνοντας υπόψη τη βαθμολογία και τον αριθμό των μαθημάτων που εξετάστηκε ο/η υποψήφιος/α κατά το προηγούμενο ακαδημαϊκό έτος.

**β.** Το οικογενειακό και ατομικό εισόδημα του τελευταίου οικονομικού έτους, το οποίο δεν πρέπει να υπερβαίνει το ποσό των 45.000€ ευρώ φορολογητέου εισοδήματος για όλους τους/τις υποψηφίους/-ες και το ποσό των 50.000€ ευρώ φορολογητέου εισοδήματος για όσους/-ες προέρχονται από οικογένειες τριτέκνων ή πολυτέκνων ή έχουν αδελφό/-ή φοιτητή/-τρια σε άλλη πόλη. Το προσωπικό εισόδημα των υποψηφίων για το οικονομικό έτος 2014 δεν πρέπει να υπερβαίνει το ποσό των 5.000€ ευρώ φορολογητέου εισοδήματος.

**γ.** Κοινωνικοί και οικογενειακοί λόγοι, όπως ορφανοί, πολύτεκνοι, σοβαροί λόγοι υγείας, ΑΜΕΑ, μονογονεϊκή οικογένεια, αδέρφια φοιτητές σε άλλη πόλη κ.ά., οι οποίοι αξιολογούνται από τα όργανα της Σχολής /του Τμήματος και τεκμηριώνονται με τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

**δ.** Ο/Η υποψήφιος/-α δεν πρέπει να λαμβάνει συγχρόνως υποτροφία από άλλη πηγή, ούτε να συμμετέχει σε άλλα χρηματοδοτούμενα προγράμματα από το ΑΠΘ ή προγράμματα που χρηματοδοτούνται από τον τακτικό προϋπολογισμό του ΑΠΘ.

### **3. Διαδικασία επιλογής**

Η Σχολή/Τμήμα, σύμφωνα με πρότυπο πίνακα και συγκεκριμένο αλγόριθμο, που έχει οριστεί από την Επιτροπή Σπουδών, συντάσσει πίνακα δικαιούχων υποτρόφων (τακτικών και αναπληρωματικών) με σειρά κατάταξης λαμβάνοντας υπόψη το βαθμό επίδοσης, το οικογενειακό εισόδημα (φορολογητέο) τους κοινωνικούς ή οικογενειακούς λόγους που επικαλούνται, καθώς και την εκπαιδευτική ή ερευνητική μονάδα που θα τοποθετηθούν και τον διαβιβάζει στην Επιτροπή **το αργότερο έως τις 30 Δεκεμβρίου 2014.**

### **4. Απόδοση υποτροφίας**

Η υποτροφία καταβάλλεται στο/στη δικαιούχο κάθε μήνα, μετά από γραπτή βεβαίωση (σχετικό έντυπο χορηγείται από το Τμήμα Σπουδών) που περιλαμβάνει τον ακριβή αριθμό ωρών παρουσίας. Η βεβαίωση υπογράφεται από το μέλος ΔΕΠ, το οποίο έχει οριστεί από τη Σχολή/το Τμήμα ως υπεύθυνος διαχείρισης του Προγράμματος των Ανταποδοτικών Υποτροφιών, και τον Πρόεδρο της Σχολής/του Τμήματος που φοιτά ο/η υπότροφος, σφραγίζεται από τη Γραμματεία και υποβάλλεται στο Τμήμα Σπουδών στο τέλος κάθε μήνα. Η διαδικασία απόδοσης της υποτροφίας πραγματοποιείται από το Τμήμα Σπουδών.

### **5. Υποχρεώσεις υποτρόφου**

Ο/Η υπότροφος οφείλει να τηρεί τα οριζόμενα από τη Σχολή ή το Τμήμα σχετικά με την παρουσία του/της και επίσης να τηρεί τις προθεσμίες που ορίζονται από το Τμήμα Σπουδών για την κατάθεση όλων των δικαιολογητικών απόδοσης της υποτροφίας. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί συμπεριφορά ασυμβίβαστη με την ιδιότητα του/της υποτρόφου, η Επιτροπή Σπουδών διακόπτει την υποτροφία και αυτομάτως παραχωρείται στο επόμενο αναπληρωματικό μέλος.

### **6. Δικαίωμα συμμετοχής στην υποτροφία**

Επισημαίνεται ότι προκειμένου να δοθεί η δυνατότητα συμμετοχής στο πρόγραμμα σε όσο το δυνατό μεγαλύτερο αριθμό φοιτητών/-τριών, **δεν έχουν δικαίωμα συμμετοχής** στο πρόγραμμα όσοι υπότροφοι συμμετείχαν στο πρόγραμμα ανταποδοτικών υποτροφιών παλαιότερων ετών (είτε ως προπτυχιακοί είτε ως μεταπτυχιακοί) καθώς και οι προπτυχιακοί/-ές φοιτητές/-τριες που έχουν υπερβεί τον ελάχιστο χρόνο φοίτησης που ορίζει το Πρόγραμμα Σπουδών της Σχολής/του Τμήματός τους για τη λήψη του πτυχίου τους.

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε να επικοινωνείτε με το Τμήμα Σπουδών (τηλέφωνα 2310 997168, 996743)

**Θεσσαλονίκη, Νοέμβριος 2014**

φωτογραφία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΑΝΤΑΠΟΔΟΤΙΚΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΣΕ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟΥΣ/ΕΣ  
ΦΟΙΤΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ ΤΟΥ Α.Π.Θ.

ΑΙΤΗΣΗ

1. Επώνυμο : \_\_\_\_\_ Όνομα : \_\_\_\_\_

2. Πατρώνυμο : \_\_\_\_\_ Μητρώνυμο: \_\_\_\_\_

3. Σχολή : \_\_\_\_\_ Τμήμα : \_\_\_\_\_

4. Εξάμηνο: \_\_\_\_\_ Αριθμός Ειδικού Μητρώου: \_\_\_\_\_

5. Ημερομηνία Γέννησης: \_\_\_\_\_ Τόπος Γέννησης : \_\_\_\_\_

6. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας \_\_\_\_\_

7. Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας : \_\_\_\_\_

8. Διεύθυνση κατοικίας στη Θεσσαλονίκη : \_\_\_\_\_  
(Οδός, Αριθμός, Ταχ. Κώδικας, Πόλη)

9. Ηλεκτρονική διεύθυνση: (e mail) \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: (Σταθερό στην πόλη σπουδών/Κινητό) \_\_\_\_\_

10. Γνώση ξένων γλωσσών: \_\_\_\_\_

(Επίπεδο, αποκτηθέντα διπλώματα) \_\_\_\_\_

11. Γνώση χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή: \_\_\_\_\_

12. Υπήρξατε ή συνεχίζετε να είστε υπότροφος Ελληνικού ή άλλου φορέα;

Ναι  Όχι

13. Έχετε αδερφό/αδερφή που σπουδάζει στη Ελλάδα ;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Ο/Η υπογράφων/ ουσά, πιστοποιώ ότι όσα έχω καταγράψει είναι αληθή και ακριβή. Επιπλέον, σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής στοιχείων, θα ενημερώσω εγκαίρως το Τμήμα Σπουδών.**

**Συνημμένα υποβάλλω :**

1. Αίτηση με επικολλημένη φωτογραφία τύπου αστυνομικής ταυτότητας
2. Αναλυτική Βαθμολογία όλων των ετών
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (για όσους υποτρόφους έχουν αδελφό φοιτητή ή είναι τέκνα τριτέκνων οικογενειών ή τέκνα πολυτέκνων)
4. Πιστοποιητικό οικονομικής κατάστασης (αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος οικ. έτους 2014)
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599 στην οποία να αναγράφεται ότι δεν είναι υπότροφος άλλου φορέα

Θεσσαλονίκη, ...../...../.....

(Υπογραφή υποψηφίου)

φωτογραφία



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΑΝΤΑΠΟΔΟΤΙΚΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ  
ΣΕ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥΣ/ΕΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ ΤΟΥ Α.Π.Θ.**

**ΑΙΤΗΣΗ**

1. Επώνυμο : \_\_\_\_\_ Όνομα : \_\_\_\_\_
2. Πατρώνυμο : \_\_\_\_\_ Μητρώνυμο: \_\_\_\_\_
3. Σχολή : \_\_\_\_\_ Τμήμα : \_\_\_\_\_
4. Έτος σπουδών: \_\_\_\_\_ Αριθμός Ειδικού Μητρώου: \_\_\_\_\_
5. Ημερομηνία Γέννησης: \_\_\_\_\_ Τόπος Γέννησης : \_\_\_\_\_
6. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας \_\_\_\_\_
7. Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Διεύθυνση κατοικίας στη Θεσσαλονίκη : \_\_\_\_\_  
(Οδός, Αριθμός, Ταχ. Κώδικας, Πόλη)  
\_\_\_\_\_
9. Ηλεκτρονική διεύθυνση: (e mail) \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο: (Σταθερό στην πόλη σπουδών/Κινητό) \_\_\_\_\_
10. Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών Β' Κύκλου (Μ.Δ.Ε.) που παρακολουθείτε:
  - Τίτλος Ειδίκευσης : \_\_\_\_\_
  - Επόπτης/τρια Καθηγητής/τρια: \_\_\_\_\_
11. Γνώση ξένων γλωσσών: \_\_\_\_\_  
(Επίπεδο, αποκτηθέντα διπλώματα) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Γνώση χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Υπήρξατε ή συνεχίζετε να είστε υπότροφος Ελληνικού ή άλλου φορέα;

Ναι  Όχι

14. Συμμετέχετε σε κάποιο Πρόγραμμα που χρηματοδοτείται από το Α.Π.Θ.;

Ναι  Όχι

**Ο/Η υπογράφων/ ούσα, πιστοποιώ ότι όσα έχω καταγράψει είναι αληθή και ακριβή. Επιπλέον, σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής στοιχείων, θα ενημερώσω εγκαίρως το Τμήμα Σπουδών.**

**Συνημμένα υποβάλλω :**

1. Αίτηση με επικολλημένη φωτογραφία τύπου αστυνομικής ταυτότητας.
2. Πιστοποιητικό Σπουδών.
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (για όσους έχουν αδελφό φοιτητή ή είναι τέκνα τριτέκνων ή τέκνα πολυτέκνων).
4. Πιστοποιητικό οικονομικής κατάστασης (αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος οικ. έτους 2014).
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599 στην οποία να αναγράφεται ότι δεν είμαι υπότροφος άλλου φορέα.

Θεσσαλονίκη, ...../...../.....

(Υπογραφή υποψηφίου/ας)