**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

**ΣΧΟΛΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ**

**Λ. Αθηνών & Αριστοτέλους 1, Κόρινθος, Τ.Κ. 201 32**

**Τηλ: 27410-40040**

**e-mail:** **pedis@uop.gr**

**Αίτηση Ακαδημαϊκής Υποτροφίας Αριστείας Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος**

**για Υποψήφιους Διδάκτορες**

1. Προσωπικά στοιχεία

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα |  |
| Επώνυμο |  |
| Τηλ. Επικ. |  |
| Email:  |  |
| Ταχ. Δ/νση |  |

2. Πεδίο Εκπόνησης Διδακτορικής Διατριβής

|  |  |
| --- | --- |
| Τίτλος Διδακτορικής Διατριβής |  |
| Επιβλέπων Καθηγητής |  |
| Μέλη τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής |  |
|  |

3. Υποβαλλόμενα δικαιολογητικά /Υπεύθυνη δήλωση

Συνημμένα στην παρούσα αίτηση υποβάλλω:

|  |  |
| --- | --- |
| 🗹 | Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα, κατά προτίμηση σύμφωνα με το πρότυπο Europass |
| 🗹 | Σύντομο κείμενο (“letter of motivation”, έως 400 λέξεις) |
| 🗹 | Αποδοχή της αίτησής τους για την εκπόνηση διδακτορικής διατριβής από τη Συνέλευση του ΠΕΔΙΣ |
| 🗹 | Συστατική επιστολή |
| 🗹 | Αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος, όπως προκύπτει από την υποβολή φορολογικής δήλωσης του πρόσφατου οικονομικού έτους. |
| 🗹 | Αναλυτικό σημείωμα μετά τον πρώτο χρόνο από την έναρξη της διατριβής, το οποίο θα συνυπογράφει ο επιβλέπων καθηγητής, σχετικά με την πρόοδο της διδακτορικής έρευνας στο πεδίο μελέτης των οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών και τον προγραμματισμό των επόμενων σταδίων της έρευνας με αναφορά μεταξύ άλλων στις δημοσιεύσεις σε έγκριτα διεθνή επιστημονικά περιοδικά. |
| 🗹 | Κατάλογο επιπλέον τεκμηρίων που μπορώ να υποβάλλω, εφόσον μου ζητηθούν(*Μην υποβάλλετε τα τεκμήρια καθαυτά*) |

και δηλώνω ότι:

|  |  |
| --- | --- |
| 🗹 | Δεν είμαι εγγεγραμμένος φοιτητής πρώτου ή δευτέρου κύκλου και δεν εκπονώ διδακτορική διατριβή σε άλλο τμήμα ή ίδρυμα στην Ελλάδα ή το εξωτερικό. |
| 🗹 | Γνωρίζω ότι το παρόν ισοδυναμεί με υπεύθυνη δήλωση. Μπορεί να μου ζητηθούν διευκρινήσεις, πρόσθετες πληροφορίες ή τεκμήρια προκειμένου για την κρίση της υποψηφιότητάς μου τις οποίες θα προσκομίζω χωρίς ολιγωρία. |

Ημερομηνία υποβολής: ….. /….. /………

Ο Αιτών/H Αιτούσα (υπογραφή):

ΜΗΝ ΓΡΑΦΕΤΕ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΑΥΤΟ
Χρήση μόνο από τη γραμματεία

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός πρωτοκόλλου: |  |
| Ημ/νία παραλαβής: |  |
| Το μέλος ΔΕΠ έχει ερωτηθεί; | 🞎 ΝΑΙ | 🞎 ΌΧΙ |  |
| Άλλες παρατηρήσεις: |  |