



ΔΗΜΟΣ ΠΑΦΟΥ  
MUNICIPALITY OF PAFOS



## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ STEAM ΔΗΜΟΥ ΠΑΦΟΥ 2018-2019

### Με τη συνεργασία της Κυπριακής Μαθηματικής Εταιρείας

Παρακαλούμε όπως συμπληρωθεί η αίτηση πλήρως και υπογραφεί από τον μαθητή/τρια και τον κηδεμόνα του/της. Αν χρειάζεται περισσότερος χώρος παρακαλούμε όπως επισυναφτεί επιπρόσθετη σελίδα, αναφέροντας ποια ενότητα συμπληρώνεται. Να σταλεί πρωτότυπη η αίτηση στην πιο κάτω διεύθυνση μέχρι 12.00 μ.μ την Παρασκευή 2 Νοεμβρίου 2018:

Κυπριακή Μαθηματική Εταιρεία  
Στασίνου 36, Γραφείο 102, Στρόβολος 2003, Λευκωσία, Κύπρος

Η αίτηση μπορεί να σταλεί στο ΗΤ [cms1@cms.org.cy](mailto:cms1@cms.org.cy) μέχρι την προθεσμία λήξης υποβολής των αιτήσεων. Το πρωτότυπο μπορεί να φτάσει μετά την ημερομηνία λήξης υποβολής με σφραγίδα ταχυδρομείου και όχι αργότερο από 10 Νοεμβρίου. Χωρίς πρωτότυπη αποστολή της αίτησης εντός της προθεσμίας η αίτηση θα θεωρηθεί ελλιπής.

✓	
	<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΠΕΔΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ (Δ, Ε, Στ)</b>
	<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ-ΛΥΚΕΙΟΥ</b>

### 1. ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ	ΑΡΡΕΝ ή ΘΗΛΥ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
ΕΠΙΘΕΤΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	ΟΝΟΜΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑ
EMAIL ΜΑΘΗΤΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΑΘΗΤΗ	
ΤΑΞΗ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ		
ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΦΟΙΤΑ Ο ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ		
E-MAIL ΚΗΔΕΜΟΝΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	



ΔΗΜΟΣ ΠΑΦΟΥ  
MUNICIPALITY OF PAFOS



## 2. ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ ΣΕ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟΥΣ, ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΥΣ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥΣ

Διακρίσεις που θα αξιολογηθούν αφορούν όλες τις θεματικές, όπως Μαθηματικά, Φυσική, Χημεία, Βιολογία, Πληροφορική, Τέχνη, Τεχνολογία, κ.α.

(Όσοι εγκριθούν για τον επιλέξιμο κατάλογο συμμετοχής θα τους ζητηθεί να καταθέσουν αντίγραφα των πιστοποιητικών για τις διακρίσεις που έχουν)

**Να σημειωθούν οι διακρίσεις από Σεπτέμβριο 2015 και μετά.**

α/α	ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΑΚΡΙΣΕΩΝ Διάκριση στο (Όνομα Διαγωνισμού)	Διάκριση που επιτεύχθηκε	Ατομική(Α) ή Ομαδική Επιτυχία (Ο)	Ημερομηνία Επιτυχίας	Οργανωτής Διαγωνισμού
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

## 3. Άλλες Πληροφορίες/Στοιχεία που μπορεί να ενισχύσουν την υποψηφιότητα

.....

.....

.....

.....

## 4. Επίπεδο γνώσης της Ελληνικής και Αγγλικής Γλώσσας

Παρακαλούμε δηλώστε το επίπεδο γνώσης της γλώσσας από 1 (φτωχό) , με 3 (μέτριο) μέχρι 5 (πολύ καλό)

ΜΗΤΡΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ \_\_\_\_\_

	Ομιλία/Spoken				
	1	2	3	4	5
Ελληνική					
Αγγλική					

	Κατανόηση/Understanding				
	1	2	3	4	5

	Γραφή/Written				
	1	2	3	4	5



ΔΗΜΟΣ ΠΑΦΟΥ  
MUNICIPALITY OF PAFOS



## 5. Άλλες πληροφορίες

Προβλήματα Κινητικότητας/Ιατρικά Προβλήματα/Αλλεργίες

Παρακαλούμε όπως περιγράψετε

---

---

---

---

---

---

## 6. Δήλωση Υποψηφίου και Κηδεμόνα

Δηλώνω ότι οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και ορθές. Δηλώνω επίσης ότι, εξ όσων γνωρίζω, η υγεία μου επιτρέπει να συμμετάσχω στο προτεινόμενο πρόγραμμα εργαστηρίων. Σημειώνω επίσης ότι εάν γίνει αποδεκτή η αίτησή μου, θα υποβάλω εντός της προθεσμίας που θα ανακοινωθεί αντίγραφα όλων των πιστοποιητικών που αποδεικνύουν τις διακρίσεις που αναφέρω στην αίτησή μου και η συμμετοχή μου στο πρόγραμμα θα εξαρτηθεί από αυτό. .  
Με την υπογραφή μου δηλώνω επίσης ότι αποδέχομαι τους κανονισμούς προσωπικών δεδομένων του Δήμου Πάφου και της Κυπριακής Μαθηματικής Εταιρείας και δέχομαι να παίρνω σχετικές επικοινωνίες στα τηλέφωνα και ηλεκτρονικές διευθύνσεις που δηλώνονται σε αυτή την αίτηση.

Υπογραφή Υποψηφίου

Ημερομηνία

Υπογραφή Κηδεμόνα

Ημερομηνία