



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗΣ & ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΤΜΗΜΑ Δ' – ΦΟΙΤΗΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ & ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Ανδρέα Παπανδρέου 37
Τ.Κ. – Πόλη : 15180 – Μαρούσι
Ιστοσελίδα : <http://www.minedu.gov.gr>
e-mail : foitmer.yp@minedu.gov.gr
Πληρ. : Δήμητρα Τράγου
Τηλέφωνο : 210-3443469
FAX : 210-3442365

Μαρούσι, 30-12-2016

Αρ. Πρωτ.: 223790/Ζ1

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ
Ημερομηνία: 2017/01/11 08:51:24 EET

Τ.Ε.Ι. ΑΘΗΝΑΣ		Θεοδώρα Εαροδελή
Αρ. Πρωτ.	129	Αν. Πρ.: κ. ΚΑΡΣΙ
Ημ. Π.	11-1-17	Δρ. Σωτ. Σο.
		Τ. Δημ. Σκ
		Σχολε: ΣΤρίψαολ

ΠΡΟΣ : Προς όλα τα Α.Ε.Ι. (μέσω e-mail)

ΚΟΙΝ.: Γδρμα Κρατικών Υποτροφιών
(μέσω e-mail)

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση τριών (3) υποτροφιών σε Έλληνες φοιτητές για μεταπτυχιακό κύκλο σπουδών στην αγγλική γλώσσα από το Beijing Institute of Technology (BIT) για το ακαδημαϊκό έτος 2017-2018».

Το Τεχνολογικό Ινστιτούτο Πεκίνου (Beijing Institute of Technology - BIT) ανακοινώνει ότι έχει προγραμματίσει την παροχή τριών (3) υποτροφιών για μεταπτυχιακό κύκλο σπουδών σε Έλληνες αποφοίτους για το ακαδημαϊκό έτος 2017-2018.

Οι υποτροφίες καλύπτουν:

- Διετή ή τετραετή κύκλο σπουδών επιπέδου Μάστερ ή Διδακτορικού αντιστοίχως.
- Αναφέρονται στα γνωστικά πεδία της σελίδας 5 του συνημμένου αρχείου PDF (BIT Admission Book 2017).
- Δεν είναι υποχρεωτική η πλήρης αντιστοιχία, αλλά μόνον η συνάφεια των προπτυχιακών και των σκοπούμενων μεταπτυχιακών σπουδών ως προς το γνωστικό αντικείμενο.
- Δεν καλύπτονται τα έξοδα αεροπορικής μετάβασης προς Κίνα και επιστροφής.
- Η υποτροφία συνοδεύεται από μηνιαίο επίδομα (βλ. συνημμένο).
- Οι φοιτητές μπορούν να διαμένουν δωρεάν σε φοιτητικές εστίες του Πανεπιστημίου ή εκτός – με δικά τους έξοδα.
- Στην υποτροφία δεν περιλαμβάνεται η εκμάθηση της κινεζικής γλώσσας η οποία είναι προαιρετική και μπορεί να γίνει με έξοδα του σπουδαστή.
- Γλώσσα διδασκαλίας και εξετάσεων δύναται να είναι μόνον η αγγλική (βλ. πίνακα γνωστικών πεδίων και προσφερόμενα πτυχία σε αυτή).

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων προς το Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων είναι η 24η Φεβρουαρίου 2017. Οι υποψήφιοι θα πρέπει να τις καταθέσουν ή να τις αποστείλουν ταχυδρομικά **ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ** μαζί με τα δικαιολογητικά τους στο Κεντρικό πρωτόκολλο του ΥΠ.Π.Ε.Θ. (Ανδρέα Παπανδρέου 37, 15180 - Μαρούσι, [Ηλεκτρικός σταθμός: Νερατζιώτισσα - Ισόγειο- Γραφείο 0103]).

Ημερομηνία ηλεκτρονικής υποβολής των αιτήσεων προς το CSC Online Application System (<http://aihua.csc.edu.cn>) είναι από 1-1-2017 έως 31-3-2017.

-Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο συνημμένο αρχείο PDF ή στο email: jiapishen@bit.edu.cn

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΜΑΛΛΙΟΣ

Συνημμένα: 1. BIT Admission Book 2017 (αρχείο PDF)

2. Έντυπο ιατρικών εξετάσεων

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Γενικού Γραμματέα (επί του αρθ. 874/19-12-2016 ΦΕΣ)
2. Διεύθυνση Νέας Γενιάς - Τμήμα Β'
3. Διεύθυνση Ευρωπαϊκών και Διεθνών Θεμάτων
4. Τμήμα Ενημέρωσης του Πολίτη
5. Δ/ση Οργανωτικής και Ακαδημαϊκής Ανάπτυξης - Τμήμα Δ'

外国人体格检查记录
 PHYSICAL EXAMINATION RECORD FOR FOREIGNER

姓名 Name	性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出生年月 Birth Date	<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No	照片 Photo
现在居住地址 Present mailing address			血型 Blood type		
国籍 Nationality	出生地点 Birth Place				
请表明是否有下列疾病。(每项后面请回答“是”或“否”) Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered "Yes" or "No")					
伤寒副伤寒 Typhus fever	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	霍乱 Cholera	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
小儿麻痹症 Polio myelitis	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	疟疾 Malaria	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
白喉 Diphtheria	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎 Viral hepatitis	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
猩红热 Scarlet fever	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	流行性乙型脑炎 Epidemic encephalitis	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
产褥期链球菌感染 Puerperal streptococcus infection	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	伤寒和副伤寒 Typhoid and paratyphoid fever	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	请表明下列危及公共秩序和安全的病症。(每项后面请回答“是”或“否”) Do you have a history of the following diseases or disorders endangering the public order and security? (Each item must be answered "Yes" or "No")		
毒瘾 Toxicomania	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes			
精神崩溃 Mental Collapse	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes			
精神病 Psychosis	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	精神分裂症 Schizophrenia	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
			躁狂症 Manic psychosis	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
			妄想症 Paranoid psychosis	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
			痴呆症 Dementia	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
身高 Height	厘米 cm	体重 Weight	公斤 Kg	血压 Blood pressure	毫米 mm
发育情况 Development	营养情况 Nourishment		颈部 Neck		
视力 Vision	矫正视力 Corrected vision		眼睛 Eyes		
肤色 Colour tansc	皮肤 Skin		淋巴腺 Lymph nodes		
耳 Ear	鼻 Nose		扁桃体 Tonsils		
心 Heart	肺 Lungs		腹部 Abdomen		