

Διαβάστε τις οδηγίες στο πίσω μέρος αυτής της φόρμας και συμπληρώστε όλες τις ενότητες.

Επώνυμο	Όνομα	Μεσαίο Όνομα
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Αρ. Διαβατηρίου/ Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>	Τόπος Έκδοσης:	<input type="text"/>
Ημερομηνία Έκδοσης:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Μέρα	Μήνας	Έτος
Ημερομηνία Λήξης:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Μέρα	Μήνας	Έτος

Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Εξάμηνο για το οποίο υποβάλλετε αίτηση:

Φθινοπωρινό (Fall)	<input type="text"/>	Εαρινό (Spring)	<input type="text"/>	Θερινό (Summer)	<input type="text"/>
	Έτος		Έτος		Έτος

Επιλέξτε το πρόγραμμα σπουδών για το οποίο υποβάλλετε αίτηση:

<input type="checkbox"/> Διετές Πρόγραμμα (Associate Degree)
<input type="checkbox"/> Τεχνολόγων Λογιστικής
<input type="checkbox"/> Τεχνολόγων Τραπεζικής
<input type="checkbox"/> Γενικής Διοίκησης Επιχειρήσεων
<input type="checkbox"/> Τετραετές Πρόγραμμα (Bachelor's Degree)
<input type="checkbox"/> Λογιστικής, Τραπεζικής και Χρηματοοικονομικών
<input type="checkbox"/> Διοίκησης Επιχειρήσεων
<input type="checkbox"/> Μεταπτυχιακό στη Διοίκηση Επιχειρήσεων (MBA)

Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Μόνιμη Διεύθυνση κατοικίας:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Χώρα	Πόλη	Ταχυδρομικός Κώδικας

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

(αν διαφέρει από την πιο πάνω)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Χώρα	Πόλη	Ταχυδρομικός Κώδικας

Τηλέφωνο Κινητό Τηλ. Fax

E-mail

Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερομηνία Γέννησης:
Μέρα Μήνας Έτος

Εθνικότητα: Αρ. Ταυτ./Αρ. Διαβατηρίου

ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ: Παραθέστε κάθε πληροφορία που θα πρέπει να γνωρίζει το κολέγιο. Μόνο οι αρμόδιοι Λειτουργοί του Κολλεγίου θα χρησιμοποιήσουν τις πληροφορίες που παρέχονται εδώ.

Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΥΠΟΒΑΘΡΟ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Αναφέρετε κατά χρονολογική σειρά όλα τα Σχολεία (Δευτεροβάθμια, Κολέγια ή Πανεπιστήμια) στα οποία φοιτήσατε. Υποστηρικτικά έγγραφα των τίτλων σπουδών που αναφέρονται παρακάτω πρέπει να συνοδεύουν την αίτηση.

Όνομα Σχολείου/Πανεπιστημίου	Πόλη/Χώρα	Περίοδος		Τίτλος που Απονεμήθηκε	Βαθμός	Γλώσσα Διδασκαλίας
		Από	Μέχρι			

ΑΓΓΛΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ/ΆΛΛΕΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Αναφέρετε κατά χρονολογική σειρά εξετάσεις Αγγλικών ή άλλων εξωτερικών εξετάσεων που έχετε επιτύχει. Τα δικαιολογητικά των εξετάσεων που αναφέρονται παρακάτω πρέπει να συνοδεύουν την αίτηση.

Είδος Εξέτασης (π.χ. TOEFL, GCE, ELTS, LCCI κτλ.)	Βαθμός	Ημερομηνία			Εξεταστική Επιτροπή
		Μέρα	Μήνας	Έτος	

Δ. ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι απόλυτα αληθή και ότι δεν έχω παραποιήσει ή παραστήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε στοιχείο ή πιστοποιητικό υποβάλω με την παρούσα αίτηση. Συμφωνώ επίσης ότι με την εγγραφή μου στο CBS - Κολλέγιο Επιχειρηματικών Σπουδών Κύπρου, αναλαμβάνω να τηρώ τον κανονισμό σπουδών και τους κανονισμούς λειτουργίας του Κολλεγίου.

Περαιτέρω με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι γνωρίζω τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου), [Νόμος 138 (1) /2001] καθώς και τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων της ΕΕ (GDPR) και παρέχω ρητή και ανεπιφύλακτη και/ ή ανέκκλητη συγκατάθεση μου και εξουσιοδοτώ το CBS - Κολλέγιο Επιχειρηματικών Σπουδών Κύπρου, να τηρεί σε ηλεκτρονική ή σε οποιαδήποτε άλλη μορφή, ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, κατά την έννοια και εφαρμογή του Νόμου, και τα οποία αρχεία, με αφορούν και έχουν δηλωθεί ή πρόκειται να δηλωθούν.

Επίσης αμετάκλητα συγκατατίθεμαι όπως το CBS δύναται να επικοινωνεί μαζί μου με οποιασδήποτε μορφής επικοινωνίας.

Υπογραφή Αιτούντος:

Ημερομηνία:

Μέρα	Μήνας	Έτος

ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΙΣΔΟΧΗΣ

Υποβολή Αίτησης

Η αίτηση πρέπει να συμπληρωθεί και να παραδοθεί:

**College of Business Studies Cyprus
Admissions' Office**

Κωστάκη Παντελίδη 3, 2057 Λευκωσία, Κύπρος

T.K. 25331, 1308 Λευκωσία, Κύπρος

Fax: +357 22664910

Ηλ. Ταχ: admissions@cbscy.ac.cy

Απαιτήσεις Αίτησης Εισδοχής

Για την εξέταση αυτής της αίτησης απαιτείται να συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία, συνοδευόμενα από όλα τα απαιτούμενα έγγραφα (αντίγραφα βαθμολογιών, πιστοποιητικά κ.λπ.)

- Φωτοτυπία του διαβατηρίου ή της ταυτότητάς σας, στο οποίο να εμφανίζονται ξεκάθαρα το όνομά σας, η ημερομηνία γέννησής σας, ο αριθμός διαβατηρίου, η ημερομηνία έκδοσης του διαβατηρίου και η ημερομηνία λήξης. Το διαβατήριό σας πρέπει να ισχύει για τουλάχιστον 2 Έτη από την ημερομηνία υποβολής της αίτησής σας.
- Αντίγραφο των πιστοποιητικών δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (Απολυτήριο) και αντίγραφο των βαθμών σας. Το αντίγραφο σας πρέπει να υποδεικνύει μια μέση συνολική βαθμολογία 75% ή υψηλότερη. Τα έγγραφα αυτά

πρέπει να μεταφράζονται στα αγγλικά και να πιστοποιούνται.

- Αντίγραφο των αποδεικτικών σας γνώσεων για την Αγγλική Γλώσσα.
- Ατομική δήλωση ενδιαφέροντος για το σχετικό μάθημα.
- Μη επιστρεπτέο τέλος αίτησης €60.

Προθεσμίες υποβολής

Οι αιτήσεις θα πρέπει να επιστραφούν στο Γραφείο Εισδοχής ως εξής:

Φθινοπωρινό Εξάμηνο (Fall): Αρχές Αυγούστου
Εαρινό Εξάμηνο (Spring): Αρχές Δεκεμβρίου

Άλλες Πληροφορίες

Λεπτομερείς πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων, τις ελάχιστες απαιτήσεις αγγλικής γλώσσας κ.λπ. παρέχονται στην ιστοσελίδα (www.cbscy.ac.cy).

Επικοινωνία

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε μαζί μας:

Tel.: +357 22459090

Fax: +357 22664910

Email: info@cbscy.ac.cy, admissions@cbscy.ac.cy