



Αριθμός  
Πρωτ.:

Ε ..... /.....

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΚΥΠΡΙΑΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ  
ΤΙΤΛΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ.)

CYPRUS COUNCIL FOR THE RECOGNITION OF  
HIGHER EDUCATION QUALIFICATIONS (KY.S.A.T.S.)

Διεύθυνση: Λεωφόρος Στροβόλου 56  
2018 Στρόβολος  
Λευκωσία

Address: 56, Strovolos Avenue  
2018 Strovolos  
Nicosia

Τηλέφωνο: + 357 22 806357  
Φαξ: + 357 22 800866  
e-mail: info@kysats.ac.cy

Telephone: + 357 22 806357  
Fax: + 357 22 800866  
e-mail: info@kysats.ac.cy

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**Προτού συμπληρώσετε την αίτηση, διαβάστε προσεκτικά τις οδηγίες στην σελίδα 4 του εντύπου**

**ΜΕΡΟΣ Α: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

ΟΝΟΜΑ : .....

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΦΥΛΟ:     ΑΡΡΕΝ      ΘΗΛΥ

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

Αρ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή .....

Αρ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: .....

.....

.....

.....

.....

TAX. ΚΩΔΙΚΑΣ : .....

ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (e - mail):

.....

**ΜΕΡΟΣ Β: ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Παρακαλώ όπως επανεξετάσετε την αίτησή μου για αναγνώριση του τίτλου σπουδών:.....

.....

..... με αριθμό πρωτοκόλλου: .....

α) ως τίτλου **"ΙΣΟΤΙΜΟΥ"** προς:

β) ως τίτλου **"ΙΣΟΤΙΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥ"** προς:

- ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΜΟΝΟΕΤΟΥΣ ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ
- ΔΙΠΛΩΜΑ ΔΙΕΤΟΥΣ ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ
- ΔΙΠΛΩΜΑ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
- ΠΤΥΧΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ
- ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
- ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΕΠΙΠΕΔΟΥ ΜΑΣΤΕΡ
- ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ

ΠΤΥΧΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ στον κλάδο:

.....

.....

.....

.....

**ΜΕΡΟΣ Γ: ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Αιτούμαι όπως για την αναγνώριση **συνεκτιμηθούν** ο ακόλουθος/οι ακόλουθοι τίτλος/οι σπουδών μου:

.....

.....

(Μονογραφή) \_\_\_\_\_



**ΜΕΡΟΣ ΣΤ: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η .....

Δηλώνω, εν γνώσει των συνεπειών του νόμου, ότι όλα τα δηλούμενα στοιχεία είναι αληθή και όλα τα συνημμένα πιστοποιητικά και έγγραφα είναι γνήσια.

Εξουσιοδοτώ το Κυπριακό Συμβούλιο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών (ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ.) όπως διατηρεί, σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί η/και επισυναφθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς εξέτασής της παρούσας αίτησης.

Ημερομηνία .....

Υπογραφή .....

---

**ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ**

Αριθμός Πρωτοκόλλου: .....

Τυχόν εκκρεμότητες: .....

Ημερομηνία παραλαβής: .....

Όνομα παραλήπτη/παραλήπτριας: .....

Υπογραφή παραλήπτη/παραλήπτριας: .....

## Ο Δ Η Γ Ι Ε Σ

### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

Η αίτηση επανεξέτασης πρέπει να συνοδεύεται από τα εξής δικαιολογητικά:

α. Οποιαδήποτε επιπρόσθετα στοιχεία συνοδευόμενα από τα αναγκαία τεκμήρια.

β. Επίσημη μετάφραση στην Ελληνική ή την Αγγλική, αν τα υποβαλλόμενα έγγραφα δεν είναι στην Ελληνική ή την Αγγλική.

**Η μετάφραση εγγράφων μπορεί να γίνει με ένα από τους ακόλουθους τρόπους:**

- (i) Το ίδρυμα που απένειμε τον τίτλο, ή
- (ii) Ορκωτούς μεταφραστές εγγεγραμμένους στο Μητρώο Ορκωτών Μεταφραστών της Κυπριακής Δημοκρατίας, ή
- (iii) Το αρμόδιο Υπουργείο της κάθε χώρας (π.χ., Υπουργείο Εξωτερικών).

γ. Απόδειξη καταβολής των τελών εξέτασης της αίτησης.

---

#### Σημειώσεις:

1. Κατά την αξιολόγηση του τίτλου, αν προκύψει ανάγκη, είναι δυνατόν να κληθεί ο αιτητής/τρια να υποβάλει πρόσθετα έγγραφα ή στοιχεία ή/και να κληθεί σε προφορική συνέντευξη για διευκρινίσεις.
2. Τα τέλη επανεξέτασης της αίτησης ορίζονται σε €170,86.
3. Τα τέλη έκδοσης Πιστοποιητικού Αναγνώρισης ορίζονται σε €34,17 για κάθε τίτλο σπουδών.
4. Κάθε σελίδα της αίτησης μονογραφείται από τον αιτητή/τρια.
5. Τα υποβαλλόμενα έντυπα/δικαιολογητικά δεν επιστρέφονται στον αιτητή/τρια.
6. **Η παραλαβή αιτήσεων γίνεται μόνο Δευτέρα και Τρίτη, μεταξύ των ωρών 08:30 - 14:00, κατόπιν τηλεφωνικής προσunenνόησης με την Υπηρεσία του ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ. στο τηλέφωνο 22806357 και τον καθορισμό σχετικού ραντεβού.**