



Αριθμός  
Πρωτ.

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  
Ιστοσελίδα: [www.kysats.ac.cy](http://www.kysats.ac.cy)  
e-mail: [info@kysats.ac.cy](mailto:info@kysats.ac.cy)

Telephone: + 357 22 806357  
Fax: + 357 22 800866  
Website: [www.kysats.ac.cy](http://www.kysats.ac.cy)  
e-mail: [info@kysats.ac.cy](mailto:info@kysats.ac.cy)

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**Προτού συμπληρώσετε την αίτηση, διαβάστε προσεκτικά τις οδηγίες στην σελίδα 5 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**

Αιτούμαι την **αναγνώριση** του τίτλου σπουδών μου: (Όπως αναγράφεται στον τίτλο σπουδών)

.....

.....

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 Δ: ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**

(α) Στοιχεία για τους υποβαλλόμενους προς αναγνώριση ή προς συνεκτίμηση τίτλους σπουδών (ΜΕΡΗ Β και Γ):

Τίτλος	Ίδρυμα απονομής	Χώρα/Πόλη Ιδρύματος <b>απονομής</b>	Χώρα/Πόλη <b>φοίτησης</b>	Περίοδος Φοίτησης ΑΠΟ / ΜΕΧΡΙ (μήνας και έτος)
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

(β) Τίτλοι σπουδών σας που έχουν **ήδη εξεταστεί** από το ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ.:

Τίτλος	Αριθμός Πρωτοκόλλου
.....	.....
.....	.....

(γ) Τίτλοι σπουδών σας για τους οποίους **εκκρεμεί** αίτηση αναγνώρισης από το ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ.:

Τίτλος	Αριθμός Πρωτοκόλλου
.....	.....
.....	.....

(δ) Τύπος και χαρακτηριστικά των σπουδών και της φοίτησης (σημειώστε  όπου ισχύει):

<b>Ο ΠΡΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΙΤΛΟΣ:</b>	
• Φοίτηση <b>εξολοκλήρου</b> στο ίδρυμα απονομής	<input type="checkbox"/>
• Κανονικές σπουδές	<input type="checkbox"/>
- Πλήρης φοίτηση	<input type="checkbox"/>
- Μερική φοίτηση	<input type="checkbox"/>
• Σπουδές εξ Αποστάσεως (Distance Learning)	<input type="checkbox"/>
• Σπουδές διά Εργασίας (Work Based Learning)	<input type="checkbox"/>
• Πρόγραμμα Δικαιόχρησης (Franchise)	<input type="checkbox"/>
• Άλλος (διευκρινίστε): .....	

<b>ΤΥΧΟΝ ΣΥΝΕΚΤΙΜΟΥΜΕΝΟΣ ΤΙΤΛΟΣ:</b>	
• Φοίτηση <b>εξολοκλήρου</b> στο ίδρυμα απονομής	<input type="checkbox"/>
• Κανονικές σπουδές	<input type="checkbox"/>
- Πλήρης φοίτηση	<input type="checkbox"/>
- Μερική φοίτηση	<input type="checkbox"/>
• Σπουδές εξ Αποστάσεως (Distance Learning)	<input type="checkbox"/>
• Σπουδές διά Εργασίας (Work Based Learning)	<input type="checkbox"/>
• Πρόγραμμα Δικαιόχρησης (Franchise)	<input type="checkbox"/>
• Άλλος (διευκρινίστε): .....	

(ε) Άλλες Πληροφορίες (π.χ., στην περίπτωση που το ίδρυμα απονομής αναγνώρισε πιστωτικές μονάδες από προηγούμενες σπουδές, να αναφέρετε λεπτομέρειες):

.....

.....

.....

(Μονογραφή) \_\_\_\_\_

**ΜΕΡΟΣ Ε: ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- 1 <sup>\*(α)</sup>. Πιστοποιημένο αντίγραφο του Απολυτηρίου Μέσης Εκπαίδευσης
- 2 <sup>\*(α)</sup>. Πιστοποιημένο/α αντίγραφο/α υποβαλλόμενου/ων τίτλου/ων σπουδών (ΜΕΡΗ Β και Γ)
- 3 <sup>\*(α)</sup>. Συμπλήρωμα Διπλώματος (Diploma Supplement)/Επίσημη αναλυτική βαθμολογία (Official Transcript) για τον/τους υποβαλλόμενο/ους τίτλο/ους σπουδών
- 4 <sup>\*(β)</sup>. Διπλωματική Εργασία
- 5 <sup>\*(γ)</sup>. Διδακτορική Διατριβή
- 6 <sup>\*(δ)</sup>. Γραπτή Εξουσιοδότηση
- 7 . Επίσημη μετάφραση στην Ελληνική ή την Αγγλική, αν τα επίσημα έγγραφα είναι σε άλλη γλώσσα (Οι αριθμοί αντιστοιχούν στα συνημμένα δικαιολογητικά.)

1		2		3		4		5	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

- 8 <sup>\*(ε)</sup>. Βεβαίωση Αναγνώρισης Πιστωτικών Μονάδων (από το ίδρυμα απονομής)
- 9 <sup>\*(ε)</sup>. Βεβαίωση Αντιστοίχισης Μαθημάτων (από το ίδρυμα απονομής)
- 10<sup>\*(στ)</sup>. Άλλα δικαιολογητικά:

.....

.....

.....

- <sup>\*(α)</sup> Κατατίθεται υποχρεωτικά.
- <sup>\*(β)</sup> Κατατίθεται υποχρεωτικά σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή για τίτλους σπουδών πενταετούς διάρκειας, που υποβάλλονται για αναγνώριση ισοτιμίας προς Πιστοποιητικό Μεταπτυχιακών Σπουδών ή Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Επιπέδου Μάστερ.
- <sup>\*(γ)</sup> Κατατίθεται υποχρεωτικά σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή για μεταπτυχιακούς τίτλους σπουδών που υποβάλλονται για αναγνώριση ισοτιμίας προς Διδακτορικό Δίπλωμα.
- <sup>\*(δ)</sup> Απαιτείται όταν η κατάθεση της αίτησης δεν γίνεται από τον/την ίδιο/α τον αιτητή/την αιτήτρια.
- <sup>\*(ε)</sup> Κατατίθεται στην περίπτωση που το ίδρυμα απονομής αναγνώρισε πιστωτικές μονάδες από προηγούμενες σπουδές του αιτητή/της αιτήτριας έναντι μαθημάτων του προγράμματος σπουδών του τίτλου, τα οποία πρέπει να έχουν αντιστοιχηθεί με τα αντίστοιχα μαθήματα στις προηγούμενες σπουδές του αιτητή/της αιτήτριας.
- <sup>\*(στ)</sup> Για παράδειγμα, αναλυτική περιγραφή του περιεχομένου των μαθημάτων (συστήνεται η προσκόμισή της).

**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 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 / Σ Η Μ Ε Ι Ω Σ Ε Ι Σ

### 1. Γενικά:

- 1.1 Υποβάλλεται ξεχωριστή αίτηση για κάθε τίτλο σπουδών του οποίου ζητείται αναγνώριση.  
Επισημαίνεται ότι, για αναγνώριση ενός μεταπτυχιακού τίτλου απαιτείται ο αιτητής/αιτήτρια να κατέχει αναγνωρισμένο από το ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ., τουλάχιστο ως προς την ισοτιμία, πρώτο καταληκτικό τίτλο επιπέδου Πτυχίου. Συνεπώς, για την αναγνώριση ενός μεταπτυχιακού τίτλου πρέπει να υποβάλλεται και αίτηση για αναγνώριση του τίτλου επιπέδου πτυχίου.
- 1.2 Η διαδικασία εξέτασης της αίτησης δεν μπορεί να ενεργοποιηθεί χωρίς να έχουν υποβληθεί όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (ΜΕΡΟΣ Ε).
- 1.3 Κατά την εξέταση της αίτησης και εφόσον κριθεί αναγκαίο, είναι δυνατό να κληθεί ο αιτητής/η αιτήτρια όπως υποβάλει επιπρόσθετα δικαιολογητικά ή/και στοιχεία ή/και διευκρινίσεις ή/και να παρουσιαστεί ενώπιον του Συμβουλίου σε προφορική συνέντευξη προκειμένου να παρέχει τυχόν διευκρινίσεις.
- 1.4 Τα συνημμένα δικαιολογητικά (ΜΕΡΟΣ Ε) δεν επιστρέφονται στον αιτητή/στην αιτήτρια. Εξαίρεση αποτελούν η Διπλωματική Εργασία και η Διδακτορική Διατριβή οι οποίες μπορούν να επιστραφούν όταν η εξέταση της αίτησης έχει ολοκληρωθεί και μετά από γραπτό αίτημα του αιτητή/της αιτήτριας.

### 2. Τέλη:

Σύμφωνα με τους Κ.Δ.Π 172/99, Μέρος IV - Κανονισμός 10:

- 2.1 Τα τέλη εξέτασης κάθε αίτησης για αναγνώριση ανέρχονται σε **€85,43**. Τα τέλη καταβάλλονται με την υποβολή της αίτησης ούτως ώστε αυτή να λάβει Αριθμό Πρωτοκόλλου και να ενεργοποιηθεί η διαδικασία εξέτασής της.
- 2.2 Τα τέλη έκδοσης κάθε Πιστοποιητικού Αναγνώρισης, το οποίο χορηγείται σε περίπτωση έγκρισης της αίτησης για αναγνώριση και μετά από αίτηση για έκδοση από τον ενδιαφερόμενο/την ενδιαφερόμενη, ανέρχονται σε **€34,17**.

### 3. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

- 3.1 Επίσημες μεταφράσεις τίτλων σπουδών και των σχετικών εγγράφων γίνονται δεκτές εφόσον προέρχονται από:
  - 3.1.1 Το ίδρυμα που απένειμε τον τίτλο, ή
  - 3.1.2 Ορκωτούς μεταφραστές εγγεγραμμένους στο Μητρώο Ορκωτών Μεταφραστών της Κυπριακής Δημοκρατίας, ή
  - 3.1.3 Το αρμόδιο Υπουργείο της κάθε χώρας (π.χ., Υπουργείο Εξωτερικών).
- 3.2 Όταν η Διπλωματική Εργασία ή η Διδακτορική Διατριβή δεν είναι γραμμένη στην Ελληνική ή την Αγγλική γλώσσα, υποβάλλεται επιπρόσθετα μετάφραση στην Ελληνική ή την Αγγλική γλώσσα όλων των σελίδων με τον τίτλο, την περίληψη, τον πίνακα περιεχομένων και τα τελικά συμπεράσματα της Διπλωματικής Εργασίας ή της Διδακτορικής Διατριβής.
- 3.3 Στην περίπτωση μεταφράσεων, με την αίτηση κατατίθενται τα πρωτότυπα έγγραφα μεταφράσεων.
- 3.4 Πιστοποιημένα αντίγραφα τίτλων σπουδών και των σχετικών εγγράφων γίνονται δεκτά εφόσον:
  - 3.4.1 Η γνησιότητα του αντιγράφου πιστοποιείται από το ίδρυμα που απένειμε τον τίτλο, ή
  - 3.4.2 Μέλος της Υπηρεσίας του ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ έχει παραβάλει το φωτοαντίγραφο προς το αντίστοιχο πρωτότυπο τα οποία ο αιτητής/η αιτήτρια έχει προσκομίσει κατά την κατάθεση της αίτησης.

### 4. Η παραλαβή αιτήσεων γίνεται μόνο Δευτέρα και Τρίτη, μεταξύ των ωρών 08:30 - 14:00, κατόπιν τηλεφωνικής προσυεννόησης με την Υπηρεσία του ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ. στο τηλέφωνο 22806357 και τον καθορισμό σχετικού ραντεβού.