



Πληροφορίες: Χαρά Κουκλινού

Τηλ. : 2310 99 5213-14 Fax: 2310 99 5211

e-mail : chkoukli@ad.auth.gr

Κτίριο : Διοίκησης «Κ.ΚΑΡΑΘΕΟΔΩΡΗ»

Θεσσαλονίκη, 12 ΙΑΝ. 2017

Αριθμ. Πρωτ.

ISO 9001:2008

Προς το: Τμήμα Ιατρικής της Σχολής Επιστημών
Υγείας του Α.Π.Θ.
(με την παράκληση ενημέρωσης και των
Τομέων)

Θέμα : «Ανακοίνωση πρόσκλησης
χορήγησης μίας (1) υποτροφίας,
κληρ/τος Στυλ. Σαμαρά»

Κοινοποίηση: Όλους όσους αναφέρονται στον πίνακα
αποδεκτών

Σας διαβιβάζουμε, την εγκεκριμένη, με το έγγραφο αριθμ. Πρωτ: 87355/16-12-2016 της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας – Θράκης, πρόσκληση χορήγησης –κατόπιν επιλογής- μίας (1) υποτροφίας εξωτερικού από τα έσοδα του κληρ/τος Στυλιανού Σαμαρά σε πτυχιούχους του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Α.Π.Θ. οι οποίοι έχουν αποκτήσει ειδικότητα της Ιατρικής και σας παρακαλούμε να αναρτήσετε την πρόσκληση χορήγησης υποτροφιών στον πίνακα ανακοινώσεων και στην ηλεκτρονική σελίδα του Τμήματός σας, προκειμένου να λάβουν γνώση οι ενδιαφερόμενοι για το εν λόγω κληροδοτήμα αποστέλλοντάς μας συμπληρωμένο, υπογεγραμμένο και σφραγισμένο το συνημμένο αποδεικτικό ανάρτησης.

Συνημμένα (σε φωτ/φο):

1. η από 12/12/2016 πρόσκληση χορήγησης υποτροφιών
2. το αποδεικτικό ανάρτησης

Εξωτερική διανομή:

- Τμήμα Κληροδοτημάτων

Με εντολή Πρύτανη
Ο Προϊστάμενος της Γενικής Δ/σης
Οικονομικών Υπηρεσιών

ΒΑΪΟΣ ΧΑΡ. ΜΠΑΜΠΛΕΚΗΣ



ΠΙΣΤΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΤΟΥ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟΥ
Με εντολή του Πρύτανη
Ο Προϊστάμενος του Πρωτολ. - Δέκσης

Βασίλειος Βόλκος

αποδεκτών

ός Σύλλογος Θεσ/νίκης
ία Αριστοτέλους 4
3 Θεσσαλονίκη

εργειακό Γενικό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ
ιακίδη 1
3 Θεσσαλονίκη

εργειακό Γενικό Νοσοκομείο Παπανικολάου
1 Ασβεστοχώρι Θεσσαλονίκης

Νομαρχιακό Νοσοκομείο Θεσ/νίκης
«Άγιος Γεννηματάς»
15 Αμύνης 41, Θεσσαλονίκη

Νομαρχιακό Νοσοκομείο «Ιπποκράτειο Θεσ/νίκης»
Αναστασίου 50 και Κων/πόλεως 49
3 Θεσσαλονίκη

Νομαρχιακό Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου Θεσ/νίκης»
Περιφερειακή
Πία Θεσσαλονίκης

Γενικό Αντικαρκινικό Θεσσαλονίκης
Μεωνίδα 2
9 Θεσσαλονίκη

Παρανεστίου
Ανθή Δράμας
3 Ν. Δράμας

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
Γενική Διεύθυνση : Οικονομικών Υπηρεσιών
Εύθυνση : Περιουσίας και Προμηθειών
Τμήμα : Κληροδοτημάτων
Κληροδότρια : Στυλιανού Σαμαρά

025/005/2016

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης **ανακοινώνει** από τα έσοδα του κληροδοτήματος Στυλιανού Σαμαρά, τη χορήγηση - κατόπιν επιλογής - μίας (1) υποτροφίας εξωτερικού σε πτυχιούχο του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Α.Π.Θ.

ΠΡΟΚΛΗΘΕΝΤΕΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

επιθυμεί συνέχισης των σπουδών τους στο εξωτερικό, είτε για την απόκτηση διδακτορικού διπλώματος, είτε για περαιτέρω μεταπτυχιακές σπουδές, έρευνα και εκπαίδευση.

ΥΠΟΨΗΦΟΙΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

1. άρρεν, ηλικίας μέχρι τριάντα έξι (36) ετών, ελληνικής ιθαγένειας ή καταγωγής.
2. οικονομικά αδύνατος όσον αφορά την αντιμετώπιση των σπουδών του στο εξωτερικό
3. άψογο χαρακτήρα, ηθικά και πνευματικά προσόντα
4. καταγωγή από τη Β Ελλάδα κατά προτίμηση δε από το Δ. Δ. Αδριανής Ν. Δράμας
5. γνώση της ξένης γλώσσας της χώρας στην οποία επιθυμεί να συνεχίσει τις μεταπτυχιακές του σπουδές
6. απόκτηση ειδικότητας της Ιατρικής επιστήμης
7. επιθυμία να συνεχίσει τις σπουδές του στο εξωτερικό (απόκτηση διδακτορικού διπλώματος, περαιτέρω μεταπτυχιακές σπουδές, έρευνα και εκπαίδευση) κατά προτεραιότητα σε θεωρητικούς κλάδους της Ιατρικής (όπως Φυσιολογία, Πειραματική Παθολογία, Ιστορία Ιατρικής κ.λ.π)
8. να προτίθενται να υπηρετήσουν τον κλάδο της Επιστήμης τους στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης (εφόσον τους ζητηθεί) μετά τη λήξη της υποτροφίας του για δέκα χρόνια τουλάχιστον
9. υγιής και να μη πάσχει από χρόνια νόσο

Οικονομικά αδύνατοι θεωρούνται όσοι διαθέτουν χαμηλά ατομικά και οικογενειακά εισοδήματα που επαρκούν για την αντιμετώπιση των σπουδών τους στο εξωτερικό.

Οι ενδιαφερόμενοι για τη χορήγηση της υποτροφίας θα πρέπει να υποβάλουν **μέχρι 12/2017 αίτηση** στο Τμήμα Κληροδοτημάτων του Α.Π.Θ. (2^{ος} όροφος κτιρίου Κ. Καραθεοδωτή (πρώην Διοίκησης), τηλ. 2310/99-5214/7250, ΦΑΞ: 995213, www.klirodotimata.web.auth.gr) για τις επόμενες μέρες και ώρες συνοδευόμενη από τα **παρακάτω δικαιολογητικά**:

Αντίγραφο πτυχίου του Τμήματος Ιατρικής του Α.Π.Θ.

Αντίγραφο τίτλου Ιατρικής ειδικότητας

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο θα προκύπτει: α) η ελληνική ιθαγένεια του υποψηφίου (άρθρ.3 παρ.1 εδαφ. Α.Κ.Δ/τος 18/23.8.1941), β) η ηλικία του υποψηφίου όχι μεγαλύτερη των τριάντα έξη (36) ετών ανεξάρτητα αν πρόκειται για άνδρες ή γυναίκες ή για υπαλλήλους του Δημοσίου και των Ν.Π.Δ.Δ., γ) η καταγωγή του υποψηφίου καταγωγή από τη Β Ελλάδα κατά προτίμηση δε από το Δ. Δ. Αδριανής Ν. Δράμας είτε από την πατρική είτε από την μητρική γραμμή του υποψηφίου. (Το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης που θα προσκομιστεί, θα πρέπει να έχει τέτοιο περιεχόμενο ώστε να προκύπτει ο τόπος καταγωγής του γονέα (του πατέρα, της μητέρας ή και των δύο) ή των παππούδων / γιαγιάδων, από τον οποίο προκύπτει και ο τόπος καταγωγής του υποψηφίου).

Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης, θα αναζητείται από τον υποψήφιο υπότροφο λόγω έλλειψης γνώσης των οικογενειακών δεδομένων

Αντίγραφο ποινικού μητρώου (αυτεπάγγελτη αναζήτηση από το Τμήμα Κληροδοτημάτων)

Ακαθαριστικό σημείωμα (αντίγραφο) φορολογικού έτους 2015 που αφορά εισοδήματα έτους 2015 της οικογενείας του υποψηφίου και του ιδίου του υποψηφίου εφόσον έχει υποχρέωση υποβολής φορολογικής δήλωσης. Ως δηλωθέν εισόδημα, λογίζεται κάθε εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή ή πηγές ανεξαρτήτως εάν φορολογείται.

Πρόσφατη Δήλωση Στοιχείων Ακινήτων (Έντυπο Ε9) της οικογενείας του υποψηφίου και του ίδιου, συνοδευόμενη από Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 ότι τα στοιχεία είναι αληθινά και δεν έχουν τροποποιηθεί μέχρι την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης.

Οποιοδήποτε έγγραφο το οποίο αποδεικνύει την ύπαρξη κοινωνικών ή άλλων κριτηρίων (π.χ. πολυτεκνία, απώλεια γονέα, ασθένεια κλπ)

Επίσημο τίτλο πιστοποίησης γνώσης ξένης γλώσσας στην οποία διδάσκονται τα μαθήματα της σχολής φοίτησης του υποψηφίου με επίσημη μετάφρασή του

Δήλωση της χώρας και του αντικειμένου μετεκπαίδευσης όπως και του συγκεκριμένου Ιδρύματος - εφόσον τούτο είναι γνωστό

Δύο (2) συστατικές επιστολές αρμοδίων προσώπων για τα ηθικά και πνευματικά προσόντα του υποψηφίου

Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου από την οποία θα προκύπτει ότι ο υποψήφιος είναι υγιής και δεν πάσχει από κάποια χρόνια νόσο.

Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου στην οποία θα δηλώνει ότι:

αποδέχεται τους όρους της Προκήρυξης

ότι δεν έλαβε ούτε λαμβάνει άλλη υποτροφία για τις ίδιες σπουδές από άλλη κληρονομία, κληροδοσία ή δωρεά και

ότι δεν έχασε από δική του υπαιτιότητα υποτροφία που του χορηγήθηκε προηγούμενα.

εφόσον εκλεγεί ως υπότροφος μετά το πέρας των σπουδών του και εφόσον του ζητηθεί από το Τ.Θ., οφείλει να υπηρετήσει στο Α.Π.Θ. για δέκα (10) τουλάχιστον έτη στον κλάδο της επιστήμης και σε περίπτωση που αρνηθεί να υπηρετήσει στο Α.Π.Θ. υποχρεούται να επιστρέψει στο προδότημα τα χρήματα που έλαβε ως υποτροφία στο πενταπλάσιο.

:υκρινίζεται ότι δεν δύνανται να συμμετέχουν στη διαδικασία επιλογής όσοι ενδιαφερόμενοι έλν λάβει στο παρελθόν υποτροφία για τον ίδιο κύκλο σπουδών του κληροδοτήματος Στυλιανού Ιαρά. ή από άλλο κληροδότημα.

οιος καταθέσει ελλιπή δικαιολογητικά, μπορεί να τα προσκομίσει μέχρι την ημερομηνία της υποβολής των αιτήσεων.

ΙΑΚΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

τίνακας των υποψηφίων που θα υποβάλλουν αίτηση επιλογής για την υποτροφία θα αναρτηθείς πινακίδες ανακοινώσεων του Τμήματος Κληροδοτημάτων και ηλεκτρονικά στη διεύθυνση w.klirodotimata.web.auth.gr. το αργότερο μέσα σε διάστημα τριών (3) ημερών από την ημερομηνία λήξης υποβολής υποψηφιοτήτων.

ΙΛΟΓΗ ΥΠΟΤΡΟΦΩΝ

πιλογή των υποτρόφων θα γίνει αρχικά από τον Πρύτανη του Α.Π.Θ. με βάση τις παραπάνω υπόθεσεις χορήγησης της υποτροφίας και εν συνεχεία η σχετική απόφαση θα κοινοποιηθεί ν Αποκεντρωμένη Διοίκηση Μακεδονίας – Θράκης, η οποία δύναται να ζητήσει την τροποποίησης απόφασης αυτής.

πόφαση επιλογής των υποτρόφων από τον Πρύτανη θα αναρτηθεί στις πινακίδες ανακοινώσεων

Τμήματος Κληροδοτημάτων και ηλεκτρονικά στη διεύθυνση www.klirodotimata.web.auth.gr.

ό την ημερομηνία της παραπάνω ανάρτησης και μέσα σε διάστημα δέκα (10) ημερών γίνονται

τές τυχόν ενστάσεις κατά του αποτελέσματος της επιλογής.

περίπτωση πολλών υποψηφίων οι οποίοι συγκεντρώνουν τις ίδιες ακριβώς προϋποθέσεις για χορήγηση της υποτροφίας, για την εκλογή των υποτρόφων θα διενεργηθεί δημόσια κλήρωση.

ΣΟ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

μηνιαίο ποσό της υποτροφίας ανέρχεται στο ύψος των εννιακοσίων (900,00 €) ευρώ.

ΟΙΠΟΡΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ

οδοιπορικά έξοδα μετάβασης του υποτρόφου στο εξωτερικό και επιστροφής του στην Ελλάδα ά τη λήξη των μεταπτυχιακών του σπουδών βαρύνουν το κληροδότημα και ανέρχονται στο ύς των διακοσίων πενήντα (250,00) ευρώ συνολικά για την Ευρώπη και των οκτακοσίων 0,00) ευρώ συνολικά για την Αμερική σύμφωνα με την απόφαση αρ. Πρωτ. 2119/31-10-2016 Συγκλήτου του Α.Π.Θ. (Ν.1583 άρθ. 10 παρ. 2).

οδοιπορικά έξοδα καταβάλλονται στον υπότροφο σε δύο ισόποσες δόσεις ήτοι :

το ήμισυ του ποσού καταβάλλεται μετά την άφιξη του υποτρόφου στο εξωτερικό, σε ημερομη-

Β) το υπόλοιπο μισό καταβάλλεται μετά την επιστροφή του υποτρόφου στην Ελλάδα, μετά τη λήξη των σπουδών του, σε ημερομηνία που δεν απέχει μακράν της ημερομηνίας λήξης των σπουδών του με προσκόμιση των σχετικών αποδεικτικών στοιχείων: έκδοση και πληρωμή εισιτηρίου, κάρτα επιβίβασης.

ΕΝΑΡΞΗ – ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Η υποτροφία θα αρχίσει από την έναρξη του ακαδημαϊκού έτους **2017-2018** ή το αργότερο μέσα σε ένα (1) χρόνο από την ημερομηνία έγκρισης της υποτροφίας από το Γενικό Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας-Θράκης και θα διαρκέσει αρχικά ένα (1) έτος.

ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Η καταβολή του ποσού της υποτροφίας θα αρχίζει από την ημερομηνία άφιξής του υποτρόφου στο εξωτερικό, εφόσον αυτή έπεται της έναρξης του ακαδημαϊκού έτους ή εξαμήνου σπουδών του Ιδρύματος μετεκπαίδευσης, ή διαφορετικά από την ημερομηνία έναρξης των σπουδών του υποτρόφου στο Ίδρυμα μετεκπαίδευσης.

Αν ο υπότροφος μεταβεί στο εξωτερικό πριν την έναρξη του ακαδημαϊκού έτους ή εξαμήνου σπουδών το ποσό υποτροφίας θα καταβάλλεται από την ημερομηνία έναρξης των σπουδών του υποτρόφου στο Ίδρυμα μετεκπαίδευσης που αποδεικνύεται από το επίσημο πιστοποιητικό σπουδών του οικείου Ιδρύματος.

Ο υπότροφος οφείλει να προσκομίσει με την εγγραφή του, βεβαίωση από το Πανεπιστήμιο όπου θα αναφέρονται το ονοματεπώνυμο και πατρώνυμο του μεταπτυχιακού φοιτητή, η προβλεπόμενη διάρκεια και ο τόπος πραγματοποίησης των σπουδών. Η βεβαίωση θα πρέπει να είναι θεωρημένη για τη γνησιότητα των υπογραφών, σύμφωνα με τα οριζόμενα στη σύμβαση Χάγης (σφραγίδα APOSTILLE) και η οποία θα συνοδεύεται από επίσημη μετάφρασή της. Για όσες χώρες δεν έχουν κυρώσει τη σύμβαση της Χάγης και μόνο για αυτές η θεώρηση γίνεται από τις επιτόπιες Ελληνικές Προξενικές Αρχές.

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Η χορήγηση της υποτροφίας θα γίνεται επί δώδεκα (12) συνολικά μήνες το χρόνο για κάθε ακαδημαϊκό έτος σπουδών με προκαταβολή του ποσού ανά τριμηνία (αρχή κάθε τριμήνου) μέσω Ελληνικής Τράπεζας σε βάρος του προϋπολογισμού του κληροδοτήματος Στυλιανού Σαμαρά, σε τραπεζικό λογαριασμό καταθέσεων, τον οποίον θα πρέπει να έχει ανοίξει ο υπότροφος σε Τράπεζα που θα υποδειχθεί από το Α.Π.Θ..

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ

Ο υπότροφος υποχρεούται:

1. να υποβάλλει στο Τμήμα Κληροδοτημάτων του Α.Π.Θ. ανά εξάμηνο σπουδών:

Α) προσωπική έκθεση για την πορεία των σπουδών του

Β) επίσημο πιστοποιητικό επιτυχούς παρακολούθησης μεταπτυχιακών σπουδών του Ιδρύματος μετεκπαίδευσης ή μεταπτυχιακής εκπαίδευσης. Το επίσημο πιστοποιητικό προόδου (official transcript) από το Ίδρυμα του εξωτερικού πρέπει να είναι ενυπόγραφο, να φέρει σφραγίδα του Ιδρύματος και να είναι θεωρημένο για τη γνησιότητα των υπογραφών, σύμφωνα με τα οριζόμενα στη σύμβαση Χάγης (σφραγίδα APOSTILLE). Το προαναφερθέν πιστοποιητικό συνοδεύεται και από επίσημη μετάφρασή του. Για όσες χώρες δεν έχουν κυρώσει τη σύμβαση της Χάγης και μόνο για αυτές η θεώρηση γίνεται από τις επιτόπιες Ελληνικές Προξενικές Αρχές.

Γ) εξαμηνιαία έκθεση αναφορικά με την πρόοδο των σπουδών του ή της ερευνητικής του εργασίας από τον Επιβλέποντα Καθηγητή

2. να καταθέσει στο Τμήμα Κληροδοτημάτων του Α.Π.Θ. μετά τη λήξη των σπουδών του και σε εύλογο χρονικό διάστημα τον τίτλο των μεταπτυχιακών του σπουδών στο εξωτερικό.

ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Η υποτροφία δύναται να παραταθεί για ένα (1) χρόνο ή το ανώτερο για δύο (2) χρόνια ακόμη, εάν ζητηθεί από τον υπότροφο με αιτιολογημένη αίτησή του, δύο (2) μήνες τουλάχιστον πριν τη λήξη της αρχικής του υποτροφίας και με την προϋπόθεση ο υπότροφος να μην έχει παραβεί τους όρους του συμβολαίου της υποτροφίας και να υπάρχει επάρκεια εσόδων του κληροδοτήματος Στυλιανού Σαμαρά.

Η έγκριση παράτασης της υποτροφίας εναπόκειται στην αρμοδιότητα του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας-Θράκης που αποφασίζει ύστερα από σχετική εισήγηση του Πρύτανη του Α.Π.Θ.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Για την παράταση της υποτροφίας απαιτούνται πλην της αίτησης τα εξής δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση του Ιδρύματος μετεκπαίδευσης όσον αφορά τη συνέχιση των σπουδών του υποτρόφου στο μεταπτυχιακό πρόγραμμα με αναγραφόμενη την αναμενόμενη λήξη των σπουδών του. Η βεβαίωση θα πρέπει να είναι θεωρημένη για τη γνησιότητα των υπογραφών, σύμφωνα με τα οριζόμενα στη σύμβαση Χάγης (σφραγίδα APOSTILLE) και η οποία θα συνοδεύεται από επίσημη μετάφρασή της. Για όσες χώρες δεν έχουν κυρώσει τη σύμβαση της Χάγης και μόνο για αυτές η θεώρηση γίνεται από τις επιτόπιες Ελληνικές Προξενικές Αρχές
2. Προσωπική έκθεση προόδου του υποτρόφου (π.χ. προγράμματα σπουδών που ακολούθησε, εργασίες που κατέθεσε, τυχόν βαθμολογία που έλαβε, δημοσιεύσεις κ.λ.π), την αναγκαιότητα συνέχισης των σπουδών του για τη λήψη τίτλου μεταπτυχιακών σπουδών,
3. Επίσημη έκθεση αναφορικά με την πρόοδο των σπουδών του ή της ερευνητικής του εργασίας από τον Επιβλέποντα Καθηγητή
3. Δύο (2) συστατικές επιστολές υπεύθυνων καθηγητών του μεταπτυχιακού προγράμματος σπουδών Ιδρύματος του εξωτερικού όσον αφορά στα επιστημονικά προσόντα του υποτρόφου και στην επίδοσή του στις σπουδές του με πρόταση συνέχισης της υποτροφίας.

ΔΙΑΚΟΠΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

α) ανίατη ή παρατεταμένη ασθένεια εμποδίζει την συνέχιση των σπουδών του υποτρόφου στο εξωτερικό

β)) ο υπότροφος διακόψει αυτόβουλα και άνευ αιτίας τις σπουδές του χωρίς προηγουμένως να έχει ειδοποιήσει το Α.Π.Θ. εντός δύο {2} μηνών το αργότερο από τη διακοπή. Σε αυτήν την περίπτωση ο υπότροφος οφείλει να επιστρέψει στο κληροδότημα το ποσό που έλαβε μέχρι τότε ως υποτροφία, εφαρμοζόμενων για την είσπραξη αυτού, διατάξεων του νόμου περί εισπράξεων των δημοσίων εσόδων (άρθρα 57-60 του Α.Ν 2039/39)

γ) αποδειχθεί ότι, ο υπότροφος λαμβάνει και άλλη υποτροφία από άλλη κληρονομία, κληροδοσία ή δωρεά για τις ίδιες σπουδές

δ) ο υπότροφος δεν προσκομίζει το απαιτούμενο πιστοποιητικό μεταπτυχιακών σπουδών για κάθε εξάμηνο

ε) μεταγραφεί σε άλλο Πανεπιστημιακό ίδρυμα του εξωτερικού ή σε περίπτωση μεταβολής Σχολής ή Τμήματος, (για τη συνέχιση της υποτροφίας σ' αυτή την περίπτωση θα πρέπει να συναινέσει το Α.Π.Θ. και ο Γενικός Γραμματέας της Α.Δ.Μ.Θ).

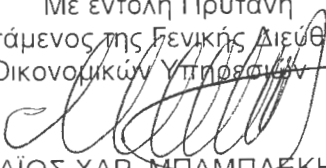
στ) αποδειχθεί ότι ο υπότροφος δεν παρουσιάζει καλή διαγωγή

ζ) επέλθει δραστική μείωση των ετησίων εσόδων του κληροδοτήματος Στυλιανού Σαμαρά

Σε περίπτωση διακοπής της υποτροφίας για οποιονδήποτε λόγο και αν επέλθει αυτή, ουδεμία αποζημίωση οφείλεται στον υπότροφο εκ μέρους του κληροδοτήματος του Α.Π.Θ..

Σημείωση: Με την επιφύλαξη του άρθρ. 82 του Ν. 4182/10-09-2013 περί ειδικών – μεταβατικών και τελικών διατάξεων.

Θεσσαλονίκη 12/12/2016.

Με εντολή Πρύτανη
Ο Προϊστάμενος της Γενικής Διεύθυνσης
Οικονομικών Υπηρεσιών

ΒΑΪΟΣ ΧΑΡ. ΜΠΑΜΠΑΕΚΗΣ