

ΚΥΠΡΙΑΚΗ  ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

Ετήσιο Βραβείο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων
«Στέλλα Σουλιώτη»
Υπουργείου Εξωτερικών

Annual Award for Human Rights “Stella Soulioti”
Ministry of Foreign Affairs

ΜΕΡΟΣ Α – Part A

Μέρος Α1 (να συμπληρωθεί από φυσικά πρόσωπα)/

Part A1 (applicable to individuals)

1. Όνομα Υποψηφίου/ Nominee: *

Όνομα / Name:

Επίθετο/ Surname:

2. Αριθμός Ταυτότητας ή Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού / ID or Individual's
Registration Certificate Number (ARC): *

Ημερομηνία Γεννήσεως/ Date of Birth:

3. Διεύθυνση/ Address: *

Οδός/ Street:

Πόλη/ City:

4. Ηλεκτρονική διεύθυνση/ Email address: *

.....

5. Αριθμός τηλεφώνου/ Phone number: *

.....

Μέρος Α2 (να συμπληρωθεί από νομικά πρόσωπα/ Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις/ Ιδρύματα)

– Part A2 (applicable to legal persons/ Non-Governmental Organizations/ Institutions)

1. Όνομα Οργάνωσης / Name of Organization: *

2. Μητρώο Εγγραφής / Registration number: *

3. Διεύθυνση/ Address: *

Οδός/ Street:

Πόλη/ City:

4. Ηλεκτρονική διεύθυνση/ Email address: *

.....

5. Αριθμός τηλεφώνου/ Phone number: *

.....

ΜΕΡΟΣ Β – Part B

1) Σημείωμα Υποψηφίου (για πρόσωπα και Οργανώσεις) - μέχρι 10 γραμμές /
Biography of the proposed nominee (for both individuals and Organizations) - max
10 lines *

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΜΕΡΟΣ Γ – Part C

Εισηγητές υποψηφίου/ Proponents *

Στοιχεία των τριών (3) υποστηρικτών του υποψηφίου/ Personal information of the three (3) proponents*

1^{ος} Εισηγητής/ 1st Proponent*

1. Όνομα (να συμπληρωθεί από φυσικά πρόσωπα) / Name (applicable to individuals): *

Όνομα / Name:

Επίθετο/ Surname:

2. Αριθμός Ταυτότητας ή Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού / ID or Individual's Registration Certificate Number (ARC): *

3. Διεύθυνση/ Address: *

Οδός/ Street:

Πόλη/ City:

4. Ηλεκτρονική διεύθυνση/ Email address: *

.....

5. Αριθμός τηλεφώνου/ Phone number: *

.....

H (να συμπληρωθεί από Οργάνωση)/ OR (applicable to Organizations): *

1. Όνομα Οργάνωσης / Name of Organization: *

Τίτλος /Title:

2. Μητρώο Εγγραφής της Οργάνωσης/ Registration number of the Organization: *

.....

3. Όνομα Εκπροσώπου Οργάνωσης/ Name of the Representative of the Organization) *

Όνομα/ Name

Επίθετο/ Surname

4. Διεύθυνση/ Address: *

Οδός/ Street:

Πόλη/ City:

5. Ηλεκτρονική διεύθυνση/ Email address: *

.....

6. Αριθμός τηλεφώνου/ Phone number: *

.....

Λόγοι για την υποστήριξη της υποψηφιότητας (μέχρι 10 γραμμές)/ Reasons for nomination (max 10 lines) *

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Περιγράψτε σύντομα τους λόγους που θεωρείτε ότι ο υποψήφιος αξίζει να βραβευτεί/ Describe why you believe this nominee deserves the prize *

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2^{ος} Εισηγητής/ 2nd Proponent*

1. Όνομα (να συμπληρωθεί από φυσικά πρόσωπα)/ Name (applicable to individuals): *

Όνομα / Name:

Επίθετο/ Surname:

2. Αριθμός Ταυτότητας ή Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού/ ID or Individual's Registration Certificate Number (ARC): *

3. Διεύθυνση/ Address: *

Οδός/ Street:

Πόλη/ City:

4. Ηλεκτρονική διεύθυνση/ Email address: *

.....

5. Αριθμός τηλεφώνου/ Phone number: *

.....

H (να συμπληρωθεί από Οργάνωση)/ OR (applicable to Organizations): *

Περιγράψτε σύντομα τους λόγους που θεωρείτε ότι ο υποψήφιος αξίζει να βραβευτεί/ Describe why you believe this nominee deserves the prize *

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3^{ος} Εισηγητής / 3rd Proponent *

1. Όνομα (να συμπληρωθεί από φυσικά πρόσωπα)/ Name (applicable to individuals): *

Όνομα / Name:

Επίθετο/ Surname:

2. Αριθμός Ταυτότητας ή Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού/ ID or Individual's Registration Certificate Number (ARC): *

3. Διεύθυνση/ Address: *

Οδός/ Street:

Πόλη/ City:

4. Ηλεκτρονική διεύθυνση/ Email address: *

.....

5. Αριθμός τηλεφώνου/ Phone number: *

.....

Η (να συμπληρωθεί από Οργάνωση)/ **OR** (applicable to Organizations): *

1. Όνομα Οργάνωσης / Name of Organization: *

Τίτλος /Title:

2. Μητρώο Εγγραφής της Οργάνωσης/ Registration number of the Organization: *

.....

3. Όνομα Εκπροσώπου Οργάνωσης/ Name of the Representative of the Organization) *

Όνομα/ Name

Επίθετο/ Surname

4. Διεύθυνση/ Address: *

Οδός/ Street:

Πόλη/ City:

5. Ηλεκτρονική διεύθυνση/ Email address: *

.....

6. Αριθμός τηλεφώνου/ Phone number: *

.....

Λόγοι για την υποστήριξη της υποψηφιότητας (μέχρι 10 γραμμές)/ Reasons for nomination (max 10 lines) *

.....
.....
.....
.....
.....

