



Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας για επαγγελματικούς σκοπούς

Αίτηση συμμετοχής στις εξετάσεις Ιανουαρίου 2015

Επώνυμο υποψηφίου/ας* : _____					
Όνομα υποψηφίου/ας* : _____					
Κωδικός υποψηφίου**:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				
Ημερομηνία γέννησης: _____	Φύλο: άνδρας <input type="checkbox"/> γυναίκα <input type="checkbox"/>				
Διεύθυνση κατοικίας	Διεύθυνση αλληλογραφίας (να τη συμπληρώσετε μόνο αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση κατοικίας)				
Οδός: _____	Οδός: _____				
Πόλη: _____	Πόλη: _____				
Κωδικός: _____	Κωδικός: _____				
Χώρα: _____	Χώρα: _____				
Τηλέφωνο: _____	Τηλέφωνο: _____				
Fax: _____	Fax: _____				
e-mail: _____					

Σας παρακαλώ να δεχτείτε την αίτησή μου για συμμετοχή μου στις εξετάσεις για το πιστοποιητικό ελληνομάθειας για επαγγελματικούς σκοπούς (επίπεδο Α2) που θα διεξαχθούν στις 16 Ιανουαρίου 2015.

Δηλώνω ότι γνωρίζω τους όρους συμμετοχής μου στις εξετάσεις και τους αποδέχομαι.

Ημερομηνία: _____	Υπογραφή: _____
-------------------	-----------------

\* Σας παρακαλούμε να γράψετε το όνομα και το επώνυμό σας όπως είναι στο διαβατήριό σας και με κεφαλαία γράμματα.

\*\*Συμπληρώνεται από το εξεταστικό κέντρο.