



Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας

Αίτηση συμμετοχής στις εξετάσεις 2019

Όνομα εξεταστικού κέντρου: **ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ**

Κωδικός αριθμός κέντρου: **DON'T FILL IT IN**

Επώνυμο υποψηφίου/ας*: _____

Όνομα υποψηφίου/ας*: _____ Πατρώνυμο υποψηφίου/ας: _____

Κωδικός υποψηφίου**

Ημερομηνία γέννησης:(as shown in your passport): _____ Φύλο: άνδρας γυναίκα

Αποδεικτικό ταυτότητας***: Τύπος _____ Αριθμός _____

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός: _____

Πόλη: _____ ΤΚ _____ Χώρα: USA

Διεύθυνση αλληλογραφίας (συμπληρώνεται, αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση κατοικίας)

Οδός: _____

Πόλη: _____ ΤΚ _____ Χώρα: USA

Τηλέφωνο σταθερό και κινητό _____ Fax: _____

e-mail: _____

Ημερομηνία: _____

Σας παρακαλώ να δεχτείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στις εξετάσεις για το πιστοποιητικό ελληνομάθειας. Το επίπεδο/Τα επίπεδα στο/στα οποία/α θέλω να εξεταστώ είναι (*):

A1 (για παιδιά 8 – 12) <input type="checkbox"/>	A1 (για εφήβους και ενήλικους) <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>
B2 <input type="checkbox"/>	Γ1 <input type="checkbox"/>	Γ2 <input type="checkbox"/>	
A2 για επαγγελματικούς σκοπούς**** <input type="checkbox"/>			

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

Ημερομηνία: _____

Signature: _____

* Σας παρακαλούμε να γράψετε το όνομα και το επώνυμό σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ όπως είναι στο διαβατήριό σας ή όπως επιθυμείτε να εμφανίζεται.

** Συμπληρώνεται από το εξεταστικό κέντρο.

*** Ο υποψήφιος πρέπει να έχει μαζί του κατά τις εξετάσεις κάποιο αποδεικτικό στοιχείο της ταυτότητάς του σε ισχύ (ταυτότητα, διαβατήριο, δίπλωμα οδήγησης κτλ.).