

Δήλωση συμμετοχής

Fit1 | Start 1 | A2-Fit | A2

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΤΟΠΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΕΞΕΤΑΣΗ	
<input type="checkbox"/> Μάρτιος	<input type="checkbox"/> Θεσσαλονίκη	<input type="checkbox"/> Fit 1	<input type="checkbox"/> Συνολική εξέταση
<input type="checkbox"/> Μάϊος Ιούνιος Ιούλιος	<input type="checkbox"/> Αλεξανδρούπολη	<input type="checkbox"/> Start 1	
<input type="checkbox"/> Σεπτέμβριος	<input type="checkbox"/> Βόλος	<input type="checkbox"/> A2-Fit	Επαναληπτική Εξέταση <input type="checkbox"/> γραπτά <input type="checkbox"/> προφορικά
<input type="checkbox"/> Οκτώβριος	<input type="checkbox"/> Καβάλα	<input type="checkbox"/> A2	
<input type="checkbox"/> Νοέμβριος	<input type="checkbox"/> Κοζάνη		
	<input type="checkbox"/> Λάρισα		

Η αίτηση συμπληρώνεται με λατινικά γράμματα και συνοδεύεται από φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας. Το πιστοποιητικό γλωσσομάθειας εκδίδεται σύμφωνα με τα στοιχεία που δηλώνει ο υποψήφιος. Μετά την έκδοση δεν γίνονται αλλαγές! Η δήλωση ανήλικων υποψηφίων γίνεται από τους κηδεμόνες.

Αριθμός Πελάτη:

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Υπηκοότητα

Γένος:

Α

Θ

Οδός + Αριθμός:

T.K. και Πόλη:

Τηλέφωνο:

E-Mail:

Στοιχεία κηδεμόνα

E-Mail | Τηλέφωνο

Έλαβα γνώση του ισχύοντα κανονισμού των εξετάσεων και των γενικών όρων και τους αποδέχομαι. Ενημερώθηκα για τη δήλωση συγκατάθεσης (<http://www.goethe.de/thessaloniki> > Εξετάσεις Γερμανικών)

Ημερομηνία

Υπογραφή