



Δήλωση συμμετοχής C1 Jugend | C1 επαναληπτική επιμέρους εξέταση

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΤΟΠΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΕΞΕΤΑΣΗ	
<input type="checkbox"/> Ιανουάριος	<input type="checkbox"/> Θεσσαλονίκη	<input type="checkbox"/> C1 Jugend	επαναληπτική επιμέρους εξέταση γραπτά ή προφορικά μια φορά εντός ενός έτους στο ίδιο εξεταστικό κέντρο
<input type="checkbox"/> Μάρτιος	<input type="checkbox"/> Αλεξανδρούπολη	<input type="checkbox"/> C1	
<input type="checkbox"/> Μάϊος Ιούνιος	<input type="checkbox"/> Βόλος		Επαναληπτική Εξέταση <input type="checkbox"/> γραπτά <input type="checkbox"/> προφορικά
<input type="checkbox"/> Ιούλιος	<input type="checkbox"/> Καβάλα		
<input type="checkbox"/> Σεπτέμβριος	<input type="checkbox"/> Κοζάνη		
<input type="checkbox"/> Νοέμβριος	<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:

A

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