

**Δήλωση συμμετοχής  
Fit1 | Start 1 | A2-Fit | A2**

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΤΟΠΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΕΞΕΤΑΣΗ		Συνεργάτης
<input type="checkbox"/> Μάρτιος	<input type="checkbox"/> Θεσσαλονίκη	<input type="checkbox"/> Fit 1	<input type="checkbox"/> Συνολική εξέταση	Επωνυμία:
<input type="checkbox"/> Μάιος   Ιούνιος   Ιούλιος	<input type="checkbox"/> Αλεξανδρούπολη	<input type="checkbox"/> Start 1		Αρ. πελάτη: _____
<input type="checkbox"/> Σεπτέμβριος	<input type="checkbox"/> Βόλος	<input type="checkbox"/> A2-Fit	Επαναληπτική Εξέταση <input type="checkbox"/> γραπτά <input type="checkbox"/> προφορικά	Διεύθυνση: _____
<input type="checkbox"/> Οκτώβριος	<input type="checkbox"/> Καβάλα	<input type="checkbox"/> A2		ΤΚ και Πόλη: _____
<input type="checkbox"/> Νοέμβριος	<input type="checkbox"/> Κοζάνη			Τηλέφωνο: _____
	<input type="checkbox"/> Λάρισα			E-Mail: _____

**Το πιστοποιητικό γλωσσομάθειας εκδίδεται σύμφωνα με τα στοιχεία στη δήλωση συμμετοχής. Μετά την έκδοσή του δεν γίνονται αλλαγές!**

No	Επίθετο	Όνομα	Αρ. Πελάτη	Ημερομηνία Γέννησης	Τόπος Γέννησης	E-Mail
1						
2						
3						
4						

Έχουμε ενημερώσει τους υποψήφιους | κηδεμόνες για ανήλικους υποψήφιους, για τον ισχύοντα κανονισμό των εξετάσεων, τους γενικούς όρους συμμετοχής καθώς και για την δήλωση συγκατάθεσης. Οι υποψήφιοι | κηδεμόνες τους αποδέχονται (βλ. [www.goethe.de/thessaloniki](http://www.goethe.de/thessaloniki) > Εξετάσεις Γερμανικών).

\_\_\_\_\_  
Ημερομηνία

\_\_\_\_\_  
Υπογραφή