

**Δήλωση συμμετοχής**  
**B1 Jugend | B1 | B2 Jugend | B2 | C1 | C2**

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΤΟΠΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΕΞΕΤΑΣΗ	Συνεργάτης
<input type="checkbox"/> Ιανουάριος   Φεβρουάριος	<input type="checkbox"/> Θεσσαλονίκη	<input type="checkbox"/> B1 Jugend	Παρακαλούμε συμπληρώστε στις ενότητες για <b>Gesamtprüfung: G</b> Lesen: <b>L</b> Hören: <b>H</b> Schreiben: <b>S</b> Sprechen: <b>M</b>
<input type="checkbox"/> Μάρτιος	<input type="checkbox"/> Αλεξανδρούπολη	<input type="checkbox"/> B1	
<input type="checkbox"/> Μάιος   Ιούνιος	<input type="checkbox"/> Βόλος	<input type="checkbox"/> B2 Jugend	
<input type="checkbox"/> Ιούλιος	<input type="checkbox"/> Καβάλα	<input type="checkbox"/> B2	
<input type="checkbox"/> Σεπτέμβριος	<input type="checkbox"/> Κοζάνη	<input type="checkbox"/> C1	
<input type="checkbox"/> Οκτώβριος   Νοέμβριος	<input type="checkbox"/> Λάρισα	<input type="checkbox"/> C2 μόνο Θεσ/νίκη	
			Επωνυμία: _____ Αρ. πελάτη: _____ Διεύθυνση: _____ ΤΚ και Πόλη: _____ Τηλέφωνο: _____ 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	Ενότητα/-ες
1							
2							
3							
4							
5							

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