

Δήλωση συμμετοχής C1 Jugend | C1 επαναληπτική επιμέρους εξέταση

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΤΟΠΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΕΞΕΤΑΣΗ		Συνεργάτης
<input type="checkbox"/> Ιανουάριος Φεβρουάριος	<input type="checkbox"/> Θεσσαλονίκη	<input type="checkbox"/> C1 Jugend	επαναληπτικής επιμέρους εξέτασης (γραπτά ή προφορικά) μια φορά εντός ενός έτους στο ίδιο εξεταστικό κέντρο	Επωνυμία:
<input type="checkbox"/> Μάρτιος	<input type="checkbox"/> Αλεξανδρούπολη	<input type="checkbox"/> C1		Αρ. πελάτη:
<input type="checkbox"/> Μάιος Ιούνιος	<input type="checkbox"/> Βόλος		επαναληπτική εξέταση <input type="checkbox"/> γραπτά <input type="checkbox"/> προφορικά	Διεύθυνση:
<input type="checkbox"/> Ιούλιος	<input type="checkbox"/> Καβάλα			TK και Πόλη:
<input type="checkbox"/> Σεπτέμβριος	<input type="checkbox"/> Κοζάνη			Τηλέφωνο:
<input type="checkbox"/> Οκτώβριος Νοέμβριος	<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 > Εξετάσεις Γερμανικών).

Ημερομηνία

Υπογραφή

