



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΝΩΣΗΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΕΠΙΠΕΔΟ Β1 – ΜΕΤΡΙΑ ΓΝΩΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

Φύλο: Άρρεν Θήλυ * Σημειώστε, βάζοντας Χ στον κατάλληλο χώρο.

Εθνικότητα

Υπηκοότητα

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

Τόπος Γέννησης

Ημερομηνία Γέννησης

Διεύθυνση:

Ταχ. Κωδ.:

Κινητό Τηλέφωνο:

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΤΕΛΗ: €45,00

Σημείωση: Η αίτηση μπορεί να υποβληθεί διά χειρός ή ταχυδρομικώς στην Υπηρεσία Εξετάσεων του Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού, στη διεύθυνση **Μεγάρων 23 Στρόβολος, 2032 Λευκωσία**, από τις **08:30** μέχρι τις **15:00**. Η αίτηση πρέπει απαραίτητως να συνοδεύεται από φωτοτυπία της ταυτότητας ή του διαβατηρίου του υποψήφιου.

Σε περίπτωση που η αίτηση σταλεί ταχυδρομικώς θα πρέπει να επισυνάπτεται **τραπεζική ή ταχυδρομική** και όχι προσωπική επιταγή, που θα εκδοθεί στο όνομα: «Γενική Διευθύντρια Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού». **ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΔΕ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ**

1. Δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που κατέγραψα στην αίτηση είναι αληθή και ορθά.
2. Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία Εξετάσεων όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τον περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμο, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς διεξαγωγής της εν λόγω Γραπτής Εξέτασης.
3. Επιτρέπω στην Υπηρεσία Εξετάσεων να χρησιμοποιεί τα τετράδια των απαντήσεων, αυστηρά χωρίς τα προσωπικά μου στοιχεία, για σκοπούς έρευνας και βελτίωσης των εξετάσεων. ΝΑΙ ΟΧΙ

Ημερομηνία:

Υπογραφή: