



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

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:

Σημειώστε την εξέταση στην οποία επιθυμείτε να λάβετε μέρος, βάζοντας Χ στον κατάλληλο χώρο:

1. Αγγλικά (Άριστη Γνώση)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

4. Ελληνικά (Άριστη Γνώση)

<input type="checkbox"/>

2. Αγγλικά (Πολύ Καλή Γνώση)

3. Αγγλικά (Καλή Γνώση)

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΤΕΛΗ: €45,00 για κάθε εξέταση

Σημείωση: Η αίτηση μπορεί να υποβληθεί διά χειρός (**Υπηρεσία Εξετάσεων, Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού, Μεγάρων 23 Στρόβολος 2032 Λευκωσία**) από τις 08:00 μέχρι τις 15:00 ή ταχυδρομικώς (**Υπηρεσία Εξετάσεων, Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού, Τ.Θ. 28777, 2082, Λευκωσία**). 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 ΔΕΝ 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: