



Αίτηση Εγγραφής

Αίτηση για τις εξετάσεις DILMER του ινστιτούτου DILMER της Κωνσταντινούπολης

Αθήνα Θεσσαλονίκη

Συμπληρώστε **ΟΛΑ** τα πεδία. Συμπληρώνετε με κεφαλαίους λατινικούς χαρακτήρες το όνομα και το επώνυμο όπως αναγράφονται και στην αστυνομική ταυτότητα ή στο διαβατήριο.

(Soyadi) Επώνυμο

(Adi) Όνομα

(Doğum yeri) Τόπος γέννησης

(Doğum Tarihi) Ημερομηνία γέννησης

(Adres) Διεύθυνση

(Posta Kodu) Ταχυδρομικός κώδικας

(Oturma Yeri) Τόπος διαμονής

(Nitelik) Ιδιότητα

(Ev telefonu) Σταθερό Τηλέφωνο/ **(Cep Telefonu)** Κινητό Τηλέφωνο

E-mail

Επιλέξτε το επίπεδο με ένα X

A1

B1

Γ1

A2

B2

Γ2

Αθήνα/Θεσσαλονίκη __/__/__

Υπογραφή

Κέντρο Ξένων Γλωσσών "AVANTI"

Γρηγορίου Λαμπράκη 120 -54351 Θεσσαλονίκη- 2310/921-704, 2310/928-605, 6945647707

alimperti.vasiliki@gmail.com / www.avanti-los.gr

- Το e-mail να είναι ευδιάκριτα γραμμένο, γιατί σε αυτό θα λάβετε τις πληροφορίες και το πρόγραμμα των εξετάσεών σας.
- Η φωτοτυπία της ταυτότητάς σας, του διαβατηρίου σας ή οποιουδήποτε άλλου αποδεικτικού να είναι έτσι που να μπορούμε να διακρίνουμε την φωτογραφία σας.
- Η αίτηση δεν είναι απαραίτητο να είναι έγχρωμη.

Για περιπτώσεις κατά τις οποίες υπάρχει ειδικό αίτημα (υποψήφιοι με μαθησιακές δυσκολίες, προβλήματα ακοής κ.λπ.) θα πρέπει υποχρεωτικά να το δηλώσετε εγγράφως μαζί με την αίτησή σας, να επισυνάψετε την γνωμάτευση από την αρμόδια Υπηρεσία.

Παρακαλείστε να προσέξετε τον τρόπο που θα συμπληρώσετε τα στοιχεία στην αίτησή σας, γιατί με βάση αυτή θα συμπληρωθεί και το πτυχίο σας. Σε περίπτωση λάθους το Κέντρο Ξένων Γλωσσών AVANTI δε φέρει κάποια ευθύνη.