



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΔΑΕ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

**ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ
ΠΟΛΥ ΚΑΛΗΣ ΓΝΩΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ**

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα πατέρα

ΦΥΛΟ: Άρρεν Θήλυ * Σημειώστε, βάζοντας X στον κατάλληλο χώρο.

Εθνικότητα

Υπηκοότητα

Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας
ή Διαβατηρίου

Τόπος Γέννησης

Ημερ. Γέννησης

Διεύθυνση:

..... Ταχ. Κωδ.: Κινητό Τηλ.:

Email:

Σημειώστε την εξέταση στην οποία επιθυμείτε να συμμετέχετε, βάζοντας X στον κατάλληλο χώρο :

- | | | |
|--|--------------------------|-------------------------|
| 1. Γραπτή Εξέταση | <input type="checkbox"/> | Εξεταστικά τέλη: €45,00 |
| 2. Προφορική Εξέταση | <input type="checkbox"/> | Εξεταστικά τέλη: €25,00 |
| 3. Γραπτή και Προφορική Εξέταση
(για υποψήφιους εκπαιδευτικούς) | <input type="checkbox"/> | Εξεταστικά τέλη: €70,00 |

Σημείωση: Αιτήσεις συμμετοχής υποβάλλονται **ΜΟΝΟ ταχυδρομικώς** στη διεύθυνση: Υπηρεσία Εξετάσεων, Ταχ. Θυρ. 28777, 2082 Λευκωσία και θα πρέπει να επισυνάπτεται ταχυδρομική και όχι προσωπική επιταγή, με δικαιούχο τον Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Παιδείας, Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας. Η αίτηση πρέπει απαραίτητως να συνοδεύεται από φωτοτυπία της ταυτότητας ή του διαβατηρίου του υποψήφιου.

ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ.

Το πρόγραμμα των εξετάσεων με τα χρονοδιαγράμματα υποβολής των αιτήσεων υπάρχουν στην ιστοσελίδα της Υπηρεσίας Εξετάσεων www.moec.gov.cy/yrexams.

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.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: