**ΙΔΡΥΜΑ ΜΕΛΕΤΩΝ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ ΤΟΥ ΑΙΜΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΤΩΝ ΟΡΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ

**Γλώσσα: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Επίπεδο: A1  A2  B1  B2  C1  C2 **

**Φορέας:** 1**.** ΙΜΧΑ-ΑΣΕΠ 

2.Φορείς του εξωτερικού:

UNIVERSITETI I TIRANËS (Departamenti i Gjuhës Shqipe) 

SOFIA UNIVERSITY ‘ST. KL. OHRIDSKI’ 

UNIVERSITATEA DIN BUCUREŞTI (Facultatea de Litere). 

STATE PUSHKIN INSTITUTE OF RUSSIAN LANGUAGE MOSCOW 

PeopleCert TÖMER 

UNIVERZITET U BEOGRADU (Filozofski Fakultet). 

Όνομα-Επώνυμο: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**(με ελληνικούς πεζούς χαρακτήρες για τα πτυχία του ΙΜΧΑ-ΑΣΕΠ)**

Όνομα-Επώνυμο: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**(με λατινικούς χαρακτήρες, όπως στην Αστυνομική Ταυτότητα για τους φορείς εξωτερικού)**

Όνομα-Επώνυμο: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**(με κυριλλικούς χαρακτήρες για τη ρωσική και τη βουλγαρική για τους φορείς εξωτερικού)**

Πατρώνυμο: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Μητρώνυμο: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Τόπος γέννησης: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ημερομηνία γέννησης: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Α.Φ.Μ: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ιδιότητα ή επάγγελμα: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Διεύθυνση κατοικίας: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Τ.Κ. \_ \_ \_ \_ \_ \_

Αριθμός τηλεφώνου: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

E-mail: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Πού διδαχθήκατε τη γλώσσα; \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Από πού μάθατε για τη Σχολή; \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτηση συμμετοχής μου στις εξετάσεις πιστοποίησης του ΙΜΧΑ και σας δηλώνω ότι έλαβα πλήρη γνώση και συμφωνώ με τους όρους της Σχολής:

1. Τα εξέταστρα καταβάλλονται ένα μήνα προ των εξετάσεων.
2. Τυχόν μη συμμετοχή στις εξετάσεις πιστοποίησης δεν συνεπάγεται καμία υποχρέωση επιστροφής χρημάτων.
3. Η Γραμματεία της Σχολής πρέπει να ενημερωθεί για τον τρόπο παραλαβής του πιστοποιητικού και δεν αναλαμβάνει τα έξοδα αποστολής του.
4. Η αποστολή της αίτησης ηλεκτρονικά έχει την ισχύ της υπογεγραμμένης αίτησης

Επιλέξτε Εξεταστικό Κέντρο: Θεσσαλονίκη : □ Αθήνα : □

Ορεστιάδα : □ Αλεξανδρούπολη : □

\_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_

Υπογραφή

\*Ημερομηνία κατάθεσης: \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_

\*Εξέταστρα: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\*Αριθμ. απόδειξης: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\*Φωτογραφία \_ \_ \_ \_ \_

**Σημείωση: Τα σημεία με \* συμπληρώνονται από τη Γραμματεία.**