



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΚΑΙ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
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) | ☐ | 4. Ελληνικά (Άριστη Γνώση) | ☐ |
| 2. Αγγλικά (Πολύ Καλή Γνώση) | ☐ | | |
| 3. Αγγλικά (Καλή Γνώση) | ☐ | | |

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΤΕΛΗ: €45,00 για κάθε εξέταση

Σημείωση: Η αίτηση μπορεί να υποβληθεί διά χειρός ή ταχυδρομικώς, από τις 18/10/2016 μέχρι τις 11/11/2016, στην Υπηρεσία Εξετάσεων της Διεύθυνσης Ανώτερης και Ανώτατης Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού από τις **8:00 π.μ. – 15:00 μ.μ.** **Η αίτηση πρέπει απαραίτητα να συνοδεύεται από φωτοτυπία της ταυτότητας ή του διαβατηρίου του υποψήφιου.**

Σε περίπτωση που η αίτηση σταλεί ταχυδρομικώς (Υπηρεσία Εξετάσεων, Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού, Γωνία Κίμωνος και Θουκυδίδου, 1434 Λευκωσία) θα πρέπει να επισυνάπτεται **τραπεζική** 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: