



NEW YORK LANGUAGE CENTER CERTIFICATE

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ημερομηνία Εξέτασης: _____

Επίπεδο: B1 B2 C1 C2

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ελληνικά	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Αγγλικά	
Όνομα πατρός	
Ημερ. Γέννησης	
Αριθμός Ταυτότητας/Διαβατηρίου	
Τηλέφωνο Σταθερό/Κινητό	
E-mail	

Παρακαλώ συμπληρώστε το όνομα σας με Ελληνικούς και Λατινικούς χαρακτήρες όπως εμφανίζονται στην ταυτότητα ή το διαβατήριό σας. Την ημέρα της εξέτασης πρέπει να προσκομίσετε ένα έγκυρο έγγραφο για απόδειξη της ταυτότητας σας.

Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Αποδέχομαι τον κανονισμό των εξετάσεων NYLC και την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων & Απορρήτου της EDU STANDARDS και αποδέχομαι τα ανωτέρω προσωπικά στοιχεία μου να αναγράφονται στο επίσημο πιστοποιητικό.

Ημερομηνία _____ Υπογραφή _____