|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ** |
| **Προσωπικά Στοιχεία**(Συμπληρώνονται υποχρεωτικά όλα τα στοιχεία) | **Τη ΔΙΔΕ Έβρου** |
| Επώνυμο: |  | Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση επιτυχίας γλωσσομάθειας κατόπιν επιτυχίας μου στις εξετάσεις του κρατικού πτυχίου γλωσσομάθειας περιόδου 2023Α με κωδικό υποψηφίου …………………… Επισυνάπτεται φωτοτυπία ταυτότητας,στη γλώσσα και στο επίπεδο :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Α1 | Α2 | Β1 | Β2 | Γ1 | Γ2 |
| Αγγλική |  |  |  |  |  |  |
| Γαλλική |  |  |  |  |  |  |
| Γερμανικά |  |  |  |  |  |  |
| Ιταλική |  |  |  |  |  |  |
| Ισπανική |  |  |  |  |  |  |

 |
| Όνομα: |  |
| Όνομα Πατέρα: |  |
| Όνομα Μητέρας: |  |
| Α.Δ.Τ.: |  |
| Οδός – Αριθμός: |  |
| Πόλη: |  |
| Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο Σταθερό |  |
| Τηλέφωνο Κινητό: |  |
| E-mail: |  |
|  |
| Αλεξανδρούπολη, ….…/……/2023 |
|  |

|  |
| --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα(Υπογραφή |

**ΘΕΜΑ:** ***«ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ ΚΠΓ»***