|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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»***