

## ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΗ ΤΗΣ ΓΝΩΣΗΣ ΤΗΣ  
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΠΟΥ ΘΑ ΔΙΕΞΑΧΘΕΙΣΤΙΣ 13.11.2015 ΚΑΙ ΩΡΑ 10.00π.μ.

(ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ: 16.10.2015)

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ**

1. Επώνυμο: ..... Όνομα: .....
2. Αρ. Ταυτ.: ..... Αρ. Π.Φ.: ..... Αρ. Κοιν. Ασφαλ.: .....
3. Κλάδος Εκπαίδευσης: .....  
(Ανώτερη και Ανώτατη, Μέση Γενική, Μέση Τεχνική, Δημοτική, Προδημοτική)
4. Εποπτικό/Διδακτικό Προσωπικό  
Ειδικότητα (όπου ισχύει): .....
5. Διεύθυνση εργασίας (σημειώστε το Σχολείο/Υπηρεσία που είστε τοποθετημένος/η/  
αποσπασμένος/η)  
.....  
.....
6. Διεύθυνση Οικίας: .....
7. Τηλ. Εργασίας: ..... Κινητό Τηλ.: ..... Τηλ. Οικίας: .....

**B. ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ**

1. Επιθυμώ να συμμετάσχω στην εξέταση για διαπίστωση της γνώσης της Ελληνικής/  
Αγγλικής γλώσσας στα εξής επίπεδα:

(Σημ.: Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετράγωνο)

(i) **ΕΛΛΗΝΙΚΑ:**ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ ΑΡΙΣΤΗ (ii) **ΑΓΓΛΙΚΑ:**ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ 

Ο Δηλών/Η Δηλούσα

Ημερομηνία: .....

.....

(Υπογραφή)