



ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΥΣΚΙΝ

Αριθμός

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

..... ΕΠΙΠΕΔΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ

ΦΑΜΙΛΙΑ ΙΜЯ.....

ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΌΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

ΙΜЯ ΟΤЦА ΙΜЯ ΜΑΤΕΡΙ

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΑΦΜ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Τ.Κ. ΠΟΛΗ ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΚΙΝΗΤΟ e-mail

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΌΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Αν είστε φοιτητής /φοιτήτρια;..... Σχολή

Έτος σπουδών Έτη εκμάθησης της ρωσικής

Που μάθατε ρωσικά;

Γνώσεις άλλων γλωσσών:

αγγλικά γαλλικά γερμανικά ιταλικά ισπανικά

άλλες γλώσσες.....

Που μάθατε για το ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΥΣΚΙΝ ΑΘΗΝΩΝ;.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

*Τα πιο πάνω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα δεν θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τρίτους που δεν έχουν σχέση με το Ινστιτούτο Πούσκιν.