ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ
ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΤΩΝ ΟΡΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΤΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΠΟΥΣΚΙΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ ..... ΌΝΟΜΑ .....

ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ..... Όνομα Μητρός ……..

Ημ. Γέν/σης ..... ΑΦΜ : ……..

Διεύθυνση Κατοικίας .....

Τ. Κ. ..... Πόλη ..... Τηλ.: ..... Κιν.: .....

e-mail: ..... Facebook: ……

Άλλα κοινωνικά δίκτυα ……...

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ..... ΕΡΓΑΣΙΑ .....

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΊΔΡΥΜΑ (εάν σπουδάζετε) .....

Σχολή ..... Έτος σπουδών .....

Ποιές μέρες θα επιθυμούσατε να κάνετε το μάθημα;*
……
Ποιές ώρες θα επιθυμούσατε να κάνετε το μάθημα;*
……..
Επιθυμείτε να κάνετε μάθημα μόνος/η σας ή μαζί με κάποιο άλλο άτομο;
Γνώσεις ρωσικής

Αρχάριος/α A1 A2 B1 B2 Γ1 Γ2

Γνώσεις άλλων γλωσσών

αγγλική γαλλική γερμανική ιταλική ισπανική

άλλες γλώσσες.....

Για ποιο λόγο θέλετε να μάθετε ρωσικά; ……

……..

Από που μάθατε για το **Ινστιτούτο Πούσκιν**;

.....

Θα θέλατε να λαμβάνετε πληροφοριακό υλικό από το Ινστιτούτο Πούσκιν;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αθήνα ..... 20..... ΥΠΟΓΡΑΦΗ .....

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

*Στις εργάσιμες μέρες και ώρες του Ινστιτούτου Πούσκιν .

Ε/Α 1/0 10-10-2008 ΕΕ 04.02.03