

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

ΕΠΩΝΥΜΟ ..... ΟΝΟΜΑ .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ..... Όνομα Μητρός .....

Ημ. Γέν/σης ..... ΑΦΜ : .....

Διεύθυνση Κατοικίας .....

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

e-mail: .....

Κοινωνικά δίκτυα .....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ..... ΕΡΓΑΣΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ .....

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΊΔΡΥΜΑ (εάν σπουδάσετε) .....

Σχολή ..... Έτος σπουδών .....

Επιθυμούμενες μέρες και ώρες των μαθημάτων (Στις εργάσιμες μέρες και ώρες του Ινστιτούτου Πούσκιν).

.....  
Σε περίπτωση κωλύματός μου να παρευρεθώ στο μάθημα, οφείλω να ενημερώσω τη γραμματεία του Ινστιτούτου Πούσκιν τουλάχιστον δύο (2) ώρες πριν την έναρξη του μαθήματος διαφορετικά χρεώνεται η πρώτη (1) ώρα του μαθήματος.

Γνώσεις ρωσικής

Αρχάριος/α  A1  A2  B1  B2  Γ1  Γ2

Γνώσεις άλλων γλωσσών

αγγλική  γαλλική  γερμανική  ιταλική  ισπανική  άλλες .....

Για ποιο λόγο θέλετε να μάθετε ρωσικά; .....

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

.....  
Η παρακολούθηση των μαθημάτων θα γίνεται : Με φυσική παρουσία  Διαδικτυακά

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.