



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΝΩΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ  
ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΣΤΟΡΙΑΣ  
ΚΑΙ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ  
ΥΠΗΚΟΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ

Φοτογραφία  
Υποψηφίου

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ		ΣΔΕ	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	

(Συμπληρώνεται από τον Φορέα)

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

<b>Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του άρ. 22, παρ. 6 του Ν. 1599/1986 ότι</b>	
α. διαμένω νόμιμα στην Ελλάδα	
β. είμαι 16 ετών και άνω	
γ. δεν είμαι υπήκοος κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης	
δ. δεν είμαι πολιτικός πρόσφυγας ή αιτών πολιτικού ασύλου	
ε. επιθυμώ να εξεταστώ για την πιστοποίηση γνώσης ελληνικής γλώσσας και στοιχείων της ελληνικής ιστορίας και του ελληνικού πολιτισμού	
στ. κατέχω πιστοποιητικό ελληνομάθειας του Κέντρου Ελληνικής Γλώσσας επιπέδου Α ή Α2 και επιθυμώ να εξεταστώ μόνο για την πιστοποίηση γνώσης στοιχείων της ελληνικής ιστορίας και του ελληνικού πολιτισμού	
ζ. Κατατέθηκε το σχετικό παράβολο	

**Α. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ*		ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΟΝΟΜΑ*		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ*		Τ. Κ.	
ΧΡΟΝ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΔΗΜΟΣ	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**		ΝΟΜΟΣ	
ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ**		ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΜΗΤΡΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ		ΕΤΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	

ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	
ΦΥΛΟ	Ανδρας <input type="checkbox"/>	Γυναίκα <input type="checkbox"/>	
ΝΟΜΟ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΞΕΤΑΣΤΩ	Α. Β. Γ.		

ΕΧΩ ΔΥΣΚΟΛΙΑ ΟΡΑΣΗΣ <b>Αναφέρετε τι πιστοποιητικό έχετε, που βεβαιώνει τη συγκεκριμένη πάθηση.</b>	
ΕΧΩ ΔΥΣΚΟΛΙΑ ΑΚΟΗΣ <b>Αναφέρετε τι πιστοποιητικό έχετε, που βεβαιώνει τη συγκεκριμένη πάθηση.</b>	
ΕΧΩ ΔΥΣΛΕΞΙΑ <b>Αναφέρετε τι πιστοποιητικό έχετε, που βεβαιώνει τη συγκεκριμένη πάθηση.</b>	

\* Τα στοιχεία συμπληρώνονται με λατινικούς χαρακτήρες.

\*\* Συμπληρώνεται με λατινικούς χαρακτήρες η ονομασία στην επίσημη γλώσσα της χώρας προέλευσης ΚΑΙ η ελληνική ονομασία με ελληνικούς χαρακτήρες.

*Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».*

Ημερομηνία

.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ

#### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν τα δικαιολογητικά τους αυτοπροσώπως ή μέσω του κηδεμόνα τους ή με εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό τους στον Διευθυντή του Σ.Δ.Ε. της Περιφέρειας και του Νομού, στην οποία υπάγονται.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι:

1. Μία (1) φωτογραφία μικρού μεγέθους
2. Φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από τη χώρα μας (με εξαίρεση όσους έχουν λάβει άδεια διαμονής ως στερούμενοι διαβατηρίου)
3. Άδεια διαμονής στην Ελλάδα ή βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών για άδεια διαμονής (ακριβές φωτοαντίγραφο)
4. Παράβολο 60 € ή 25 € ανάλογα με το εύρος της εξέτασής τους
5. Αίτηση που χορηγείται προς συμπλήρωση από την Επιτροπή Οργάνωσης των Εξετάσεων, στα κατά τόπους Σ.Δ.Ε.