

“ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ”
“ADVANCED MODERN GREEK”

Αίτηση – Application

ΕΠΙΠΕΔΟ-LEVEL I ___ II ___ III ___ IV ___

ΟΝΟΜΑ-NAME : _____
Last-Επώνυμο First-Όνομα Middle

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ-ADDRESS : _____
Street number Street City

State Zip code

ΤΗΛΕΦΩΝΟ-PHONE: (_____) _____ (_____) _____
Home – Σπίτι Work – Εργασία

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ-DATE OF BIRTH: ____/____/____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ-OCCUPATION: _____ ΕΤΑΙΡΙΑ-COMPANY: _____

ΣΠΟΥΔΕΣ-EDUCATION: High School ___ 2 Year College ___ University ___

NOTE

Τα Προχωρημένα Προγράμματα Ελληνικής Γλώσσας απευθύνονται σε άτομα ηλικίας άνω των 12 ετών, που έχουν αποφοιτήσει από Ελληνοαμερικάνικα σχολεία ή άτομα που γνωρίζουν αρκετά Ελληνικά και επιθυμούν να βελτιώσουν τις γνώσεις τους ή να εξασκηθούν και να προετοιμασθούν κατάλληλα για να λάβουν μέρος στις επίσημες εξετάσεις που θα διεξαχθούν το μήνα Μαΐο. Οι επιτυχόντες στις εξετάσεις αποκτούν το διεθνώς αναγνωρισμένο Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας του Ελληνικού Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων.

ΤΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΞΕΚΙΝΟΥΝ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΑ, 18 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ ΣΤΙΣ 4.30μ.μ. ή ΣΤΙΣ 6.30 μ.μ.

Applicant's signature

_____/_____/_____
Date