



## Εξετάσεις LAAS

Περίοδος

First Step

Pre-A1 (Beg)

A1 (Element)

A2 (Basic)

A2 (Element)

B1 (Intermed)

Pre-A1 (Fur Anf)

A2 (Element)

B1 (Grundst)

Pre-A1 (Déb)

A2 (Element)

Αγγλικά

Γερμανικά

Ιταλικά

Γαλλικά

**Ατομική Αίτηση  
Συμμετοχής**  
Να συμπληρωθεί με  
Λατινικούς Χαρακτήρες και  
Κεφαλαία Γράμματα  
σύμφωνα με τον πίνακα του  
ΕΛΟΤ και την ταυτότητα  
του υποψηφίου

Εξεταστικό Κέντρο\*

\*δηλώστε το εξετ.κέντρο της επιλογής σας αφού ζητήσετε τη συναίνεση του τοπικού συλλόγου Palso. Η δήλωσή σας δεν είναι δεσμευτική και το εξετ. κέντρο μπορεί να αλλάξει σύμφωνα με τις δυνατότητες της Palso

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου να συμμετέχω στις εξετάσεις LAAS

Όνομα

Επώνυμο

Όνομα πατέρα

Διεύθυνση

T.K

Πόλη

Τηλ

Κινητό

Email

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι σωστά και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους και προϋποθέσεις συμμετοχής στις εξετάσεις όπως αυτές αναφέρονται στην ιστοσελίδα [www.palso.gr](http://www.palso.gr)

Ημερ.

Υπογραφή