



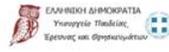
وزارة الاقتصاد والتنمية اليونانية والديموقراطية

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ



صندوق الأتحاد الأوروبي المالي للهجرة والأنظمة الأخصائي

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΥΛΟΥ,  
ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΞΗΣ,  
ΤΑΜΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ



المنسق:وزارة التربية و التعليم والبحث و الديانات

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ  
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ



تطبيق:كلية الزراعة و الغابات و البينة الطبيعية  
ΣΧΟΛΗ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ, ΔΑΣΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ  
ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

# اعلان الأهتمام

## Εκδήλωση ενδιαφέροντος / Expression of interest

Name/Όνομα - الأسم - اسم

Last name/ Επώνυμο الكنية (اللقب) - اسم خانواده گى

Father's name/ Όνομα πατέρα اسم الأب - اسم پدر

Date of birth/ Ημερομηνία γέννησης تاريخ الولادة - تاريخ تولد

Place of birth (City, Country) / Τόπος γέννησης (Πόλη, Χώρα) مكان الولادة (المدينة, البلد) - محل تولد: شهر و كشور,

Language/Γλώσσα اللغة- زبان مادری

Reception date at the Center/ Ημερομηνία υποδοχής στο Κέντρο تاريخ الأستقبال في المركز - تاريخ مراجعه به كمپ (اردوگاه)

Family members at the Center /Αλλά μέλη της οικογένειας στο Κέντρο افراد اخرى للعائلة في المركز - تعداد اعضاء خانواده در كمپ ( اردوگاه )

Father Πατέρας الأب - پدر

Mother / Μητέρα الأم - مادر

Brothers/Αδέλφια الأخوة - برادر- خواهر

Other relatives (please specify) Άλλοι συγγενείς (προσδιορίστε) اقارب اخرى (مطلوب التحديد) - تعداد اقارب ديگر: لطفا در صورت موجوديت ارايه نماييد

تصريح:

اتمنى ان اتابع برنامج التدريب الزراعي لمدة 100 ساعة و استقبل ان يتم تنقلي وان يتم تغطية تكاليف نقلي من البرنامج بلحفلات من مركز المدينة الي المعمل البيولوجي للزراعة العضوية التابع لجامعة اريستوتيليو في ثيسالونيك لمتابعة التدريب العملي لمدة 65 ساعة.

آرزومندم تا در برنامه تعليمی و انكشافی 100 ساعته زراعت و مالدارى ( دامدارى) اشتراك نماييد. تراسپورت در زمان معين از طرف دانشگاه زراعت و مالدارى و محيط زيست تهيه گرديده و در حصه رفت و برگشت علاقه مندان سهولت ايجاد خواهد نمود.

### Statement:

I wish to attend the 100-hour agricultural training program and I accept to transfer by bus from the Center to the Organic Farm of the AUTH to participate in the 65-hour practical training.

Signature /Υπογραφή توقيع المهتم - امضای درخواست کننده

Parent signature /Υπογραφή γονιού ή κηδεμόνα توقيع والى الأمر- امضای ولى ( والدين ) درخواست دهنده

Date:.....

Id number:.....