

ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ

Στοιχεία Υποψηφίου

Όνοματεπώνυμο					
Πατρώνυμο					
Ημερομηνία Γέννησης					
Registration No/ Αρ. Κάρτας Υποψηφίου					
Οδός		Αριθμός		T.K.	
Πόλη		Νομός			
Κινητό		E-mail			

Στοιχεία Εξέτασης

Όνομα Κέντρου					
Αριθμός Κέντρου					
Επίπεδο Εξέτασης		Ημερομηνία Εξέτασης		Ημερομηνία Κοινοποίησης Αποτελέσματος	

Παρακαλώ περιγράψτε το λόγο για τον οποίο αιτήστε αναβαθμολόγηση του αποτελέσματος της εξέτασης

--

Επισημαίνεται ότι **Αιτήματα Αναβαθμολόγησης**, δεν γίνονται δεκτά μετά το πέρας 10 εργάσιμων ημερών από την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων. Για την αποδοχή του Αιτήματος απαιτείται η προσκόμιση του προβλεπόμενου τραπεζικού καταθετηρίου.

Στην περίπτωση που αποφασισθεί αναθεώρηση του αποτελέσματος (από Fail σε Pass ή το αντίστροφο), το τέλος αναβαθμολόγησης επιστρέφεται. Παρακαλούμε δηλώστε τον Αριθμό Λογαριασμού Τραπέζης στον οποίο επιθυμείτε να πραγματοποιηθεί η παραπάνω επιστροφή.

Τράπεζα:

Αριθμός Λογαριασμού:

IBAN:

Υπογραφή Υποψηφίου: _____

Ημερομηνία: _____